

税関係証明交付申請書(郵送申請用)

ひたちなか市長 宛

令和 〇年 〇月 〇〇日

申請の注意

記入日を記入。

※ 郵送による税証明の申請は**本人申請、本人宛送付を原則**として取り扱っております。代理人による申請の際は、本人自署の委任状及び代理人の身分証の写し(委任者が法人の場合は実印押印の委任状及び代理人の身分証の写し)を同封してください。

※ ひたちなか市を転出後、さらに転居されている方は、転居の経過が確認できる書面(住民票・戸籍の附票・運転免許証の裏書等)を添付してください。(写し可)

誰の固定資産関係を証明する書類が欲しいのか、氏名を記入。

① 申請者			
フリガナ 氏名	ヒタチナカ ひたちなか	タロウ 太郎	大・昭・平・令・西暦 6年 11月 1日
現住所	東京都世田谷区世田谷〇丁目〇-〇〇 〇〇ハイツ〇〇〇号		
ひたちなか市に居住していたときの住所	ひたちなか市東石川2丁目10番1号		
ひたちなか市からの転出先	東京都渋谷区渋谷〇〇番地 〇〇コーポB棟〇〇号室		
② 代理人の場合(本人申請の場合は記入不要)			
住所	東京都新宿区新宿〇〇〇-〇〇		
フリガナ 氏名	カツタ ミナト 勝田 みなと		
③ 日中連絡可能な連絡先	電話番号: 090 (× × × ×) × × × × メールアドレス: 〇〇△◇@×××.☆☆		
④ 交付を受けたい証明			
所得関係	☐ 課税(非課税)証明 ☐ 所得額証明(※税額・控除内訳の記載なし) ☐ 非課税世帯証明(ひたちなか市健康診査用)	対象年度 最新・()年度 最新・()年度 現年度	枚数 枚 枚 枚
使用目的 ・扶養申請 ・奨学金申請 ・児童手当 ・保育所入所 ・その他() 健康診査又は検診のみ			
※所得関係証明が必要な方で、被扶養者のため申告されていない場合は、収入の有無の確認が必要となります。該当される方で、収入が無かった方は下記へご記入の上、署名をお願いします。収入があった場合はご相談ください。 平成・令和 年分の収入はありません。 記入者署名			
固定資産	☐ 公租公課証明(※評価額あり・税額あり) ☒ 不動産評価額証明(※評価額あり・税額なし) ☐ 不動産公課額証明(※評価額なし・税額あり) ☐ 所有不動産証明(※評価額なし・税額なし)	最新・()年度 最新・()年度 最新・()年度 最新・()年度	枚 1枚 枚 枚
納税関係	☐ 市県民税・固定資産税(都市計画税)・国保税 ☐ 法人市民税 事業年度 ~ ☐ 未納がないことの証明 ☐ 軽自動車税(種別割)納税証明(車検用)	最新・()年度 ナンバー: 水戸	枚 枚 枚
使用目的 ・登記 ・相続 ・売買 ・競落 ・競売申立 ・訴訟提起 ・その他() ・銀行等(融資)・公営住宅 ・入札参加 ・入管提出 ・その他()			
⑤ 固定資産関係の証明書を申請される方は、物件の指定を○で囲んでください。			
対象物件の指定 { 全部 一部 下記に物件を記入) }		共有名義 { 要 不要 }	
区分	所在	地目又は種類	地積又は床面積
☒ 土地 ☐ 家屋	ひたちなか市 東石川2丁目10番1000号	宅地	100.0 m ²
☒ 土地 ☐ 家屋	" 高場2丁目10番2000号	宅地	200.0 m ²
☐ 土地 ☒ 家屋	" 松戸町2丁目10番3000号	居宅	100.0 m ²

◆1筆1棟別300円(不動産評価額証明については同一登記地目及び種別に限り、1筆1棟増100円)。
・宅地2筆 300円+100円=400円(①)
・居宅1棟 300円(②)
※注:おつりが発生した場合、おつりを定額小為替ではなく、切手で返送させていただきます場合があります。

同封手数料	定額小為替 700 (①+②) 円分
-------	--------------------