市民税関係証明申請書

佐世保市長　様

窓口へこられた方は本人と確認ができる書類をご提示ください。　　令和　　年　　月　　日

※代理人による申請は本人からの委任状が必要です。

※太枠の中へご記入ください。

どなたの証明が必要ですか	現住所（法人の場合は所在地）	TEL　（　　）	法人印	法人印　個人の場合は押印不要
	ふりがな			
	氏名（法人の場合は名称）			生年月日　明・大・昭・平　年　月　日
窓口へこられた方はどなたですか	証明が必要な方との関係	□本人　□夫・妻　□親子　□代理人・その他（　　） ※窓口へこられた方がご本人以外のときは委任状が必要な場合があります。		
		□法人代表者　□従業員・その他（　　） ※法人代表者の場合は右上の法人印欄へ押印してください。**代表者以外は委任状が必要です。**		
	本人は記入不要 現住所	□　同上（上と同じ場合は、☑すると住所を省略できます）　TEL　（　　）		
	ふりがな			生年月日　明・大・昭・平　年　月　日
	氏名			

どの証明が必要ですか（必要な年度と通数を記入の上該当する用途に☑してください）

証明の種類			用途・提出先	件数
所得課税証明	□　最新年度	通	□ 融資・保証人 ■ 入札（佐世保市・その他） □ 公営住宅（申込・入居用） □ 扶養・年末調整 □ 裁判所 □ 特定医療（指定難病） □ 児童手当 □ 児童扶養手当 □ 就園奨励費 □ 就学援助 □ 奨学金・授業料免除 □ 高齢者施設 □ 年金請求 □ 年金免除申請 □ 小児慢性疾患 □ 児童福祉施設 □ 養育・育成医療 □ 下水道貸付 □ その他（　　）	
	□　平成　年度（　年分） 例）29年度＝28年分（28.1.1～28.12.31）の所得	通		
滞納のない証明		通		
納税証明 市県民税	平成　年度	通		
固定資産税	平成　年度	通		
軽自動車税	車両番号を記入してください　佐世保	用途 □車検用 □その他		
法人市民税	事業年度　年　月～　年　月	通		
国民健康保険税	平成　年度	通		

●佐世保市の住民登録者で生活保護受給中の方は、手数料が免除されますのでお申し出ください。

《本人確認》	《減免確認》	《納付状況確認》
□ 運転免許証　□ パスポート □ 在留カード等　□ マイナンバーカード □ 健康保険証　□ 障害者手帳 □ 弁護士会会員証　□ 事務員証 □ 司法書士会会員証　□ 補助者証 □ その他　【　　】	□手5-1 生保受給中 生活福祉課担当（　　）	確認書類　（□領収書　□通帳　□納税課・保険料課） □（　　）税　（　　）円　（　/　）納付 □（　　）税　（　　）円　（　/　）納付 □（　　）税　（　　）円　（　/　）納付 □（　　）税　（　　）円　（　/　）納付 □（　　）税　（　　）円　（　/　）納付 □（　　）税　（　　）円　（　/　）納付 □（　　）税　（　　）円　（　/　）納付
	《非課税証明確認　H22～H25》　市民 □（　　）の扶養 □ 同日申告　担当（　　）　法人	

本人確認	【備考欄】	受付・入力	合計件数	合計手数料	点検・交付