

市・県民税
法人市民税
軽自動車税

証明申請書

受付	市	納	資	番号
処理				

つくば市長 宛て

年 / 月 日

申請人(窓口に来た人)	生年月日 明治 大正 昭和 平成 西暦 年 月 日
住所 (連絡先電話番号 - -)	フリガナ 氏名
どなたの証明が必要ですか(申請人と同じ場合は、記入不要。)	生年月日 明治 大正 昭和 平成 西暦 年 月 日
住所 (所在地)	フリガナ 氏名 (名称)

証明書の種類		年分	必要枚数	手数料
市・県民税	<input type="checkbox"/> 課税証明	年分	枚	円
	<input type="checkbox"/> 非課税証明	年分	枚	円
	<input type="checkbox"/> 所得証明(控除額等の記載はありません。)	年分	枚	円
	<input type="checkbox"/> その他()	年分	枚	円
法人市民税	<input type="checkbox"/> 事業所所在証明	/	枚	円
	<input type="checkbox"/> 事業所所在証明(軽自動車登録用)	/	枚	円
軽自動車税	<input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割)納税証明 (自動車検査証返付用) ナンバー: <input type="checkbox"/> つくば <input type="checkbox"/> 土浦	/	枚	円

- 注: 1 証明の必要な項目の□欄に、レ印を記入してください。
 2 運転免許証又は健康保険証等、申請人本人であることが確認できるものを提示してください。
 3 代理人が申請する場合は、委任状を提出してください。

枚数	枚	手数料	円
----	---	-----	---

受付	本人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個番力 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 在留等 <input type="checkbox"/> その他()	権限確認 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()	審議	決裁	照合	交付
----	---	---	----	----	----	----