

# 税務証明書等交付申請書 ( 郵送申請用 )

垂井町長

年 月 日

申請者	住所	
	ふりがな	生年月日
	氏名	大・昭・平・令・西暦 年 月 日
	電話番号	
	必要な方との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
必要な方	住所 <input type="checkbox"/> 同上	
	ふりがな	生年月日
	氏名 <input type="checkbox"/> 同上	大・昭・平・令・西暦 年 月 日
使用目的		

所得証明書	年分	通	納	町・県民税	年度	通
課税証明書	年度	通	税	法人町民税	年度	通
非課税証明書	年度	通	証	固定資産税	年度	通
児童手当用証明書	年分	通	明	国民健康保険税	年度	通
事業所証明書 (営業証明)		通	書	軽自動車税 (種別割)	年度	通
確定申告用納付確認書				標識番号		
年分 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税				<input type="checkbox"/> 車検用※		
<input type="checkbox"/> 介護保険料 (第1号被保険者)				その他 ( )		通
<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料						

- 本人確認のため、身分証明書の写しを添付してください。ただし、※印のものは必要ありません。
- 申請者と必要な方のご関係によっては、「委任状」や「関係のわかる資料」等を要する場合があります。
- 偽り、不正な手段により交付を受けたときは、法により罰せられます。

## 委任状

垂井町長 年 月 日

私は、\_\_\_\_\_ を代理人と定め、上記証明書の交付申請及び取得に関する行為を委任します。

生年月日 \_\_\_\_\_

委任者 住所 \_\_\_\_\_ 年 月 日

(証明される方) 氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

サイン (外国人の方) \_\_\_\_\_

※委任状は、必ず委任者本人が自署し、押印してください。(外国人の方は押印またはサインしてください。)

-----  
 以下は、記入しないで下さい。

交付手数料
円
受付者
確認者

下記の1～4のものを入れて申請してください。

往信用封筒

切手
岐阜県不破郡垂井町 宮代二九五七番地の11 垂井町役場 税務課住民税係



ポストへ投函

※・郵便事情によっては日数がかかる場合がありますので、余裕をもって申請いただくほか、適宜速達などをご利用ください。

証明書等 交付申請書
---------------

### 1. 証明書等交付申請書

必要事項をご記入ください。

※申請者と必要な方とのご関係によっては、「委任状」や「関係のわかる資料」等を要する場合があります。

身分証明書の写し
----------

### 2. 本人確認書類

申請者の運転免許証・国民健康保険証・後期高齢者医療証・住基カード等の写しを同封してください。

※委任状が必要な場合、代理人の本人確認書類が必要です。

定額小為替
-------

### 3. 郵便局の定額小為替

小為替には何も記入しないでください。

切手
あて先 (申請者の住所・氏名)

### 4. 返信用封筒と返信切手

あて先は申請者の住所です。

返信の料金がわからないときは切手を貼らず、多めにお入れください。余ればお返しします。

お急ぎの方は封筒に速達(赤字)とご記入の上、速達料金分の切手を同封してください。

◎問い合わせ先

〒503-2193

岐阜県不破郡垂井町宮代2957番地の11

垂井町役場 税務課 住民税係

TEL 0584-22-7500

FAX 0584-22-5180