

税証明等郵便交付請求書

あなた(請求者)の現住所、氏名、生年月日、昼間の連絡先	
現住所	愛知県〇〇市〇〇 1-2-3
フリガナ 氏 名	キクガワ タロウ 菊川 太郎 ※署名または記名押印 (生年月日: 大・昭・平・令 55 年 10 月 10 日)
昼間の 連絡先	自宅・勤務先・携帯電話 ※平日(月～金)の昼間の連絡先を御記入ください。 電話番号 (090 - ×××× - ××××)

証 明 が 必 要 な 人 (法 人)						
旧住所 (所在地)	☐ 請求者と同じ 菊川市堀之内61番地					
フリガナ 氏 名 (法人名)	☒ 請求者と同じ (生年月日: 大・昭・平・令 年 月 日) ※法人の場合は代表者印または社印を押印してください					
該 当 す る 項 目 の □ に レ 点 を 付 け て く だ さ い	固定資産証明書	必要 通数	所得、課税、納税証明書		必要 通数	
	☐ 評価証明書	通	所 得 証 明 書	☒ 市県民税 (5) 年度	1 通	
	☐ 評価通知書	通		☐ 所得証明書 () 年度	通	
	☐ 公課証明書	通		☐ 非課税証明書 () 年度	通	
	☐ 資産証明	通		☐	通	
	物件の指定 (□土地 □家屋) ※下記へ物件の所在する 地番を記入してください。 ①菊川市 ②菊川市 ③菊川市 ④菊川市		(5) 年度の証明書には、 『令和 4 年1月～令和 4 年 12 月分の所得額』が記載されます。			
			納 税 証 明 書	☒ 市県民税 (4、5) 年度	1 通	
				☐ 固定資産税 () 年度	通	
				☐ 国民健康保険税 () 年度	通	
				☐ 法人市民税 () 年度	通	
			☐ 軽自動車税(継続検査用) ナンバー(浜松 -)	通		
		備考:				
☐ 土地家屋名寄せ帳		枚				

(注1) 証明書発行の可否、手数料等については事前にお問い合わせください。

(注2) 手数料分の定額小為替(郵便局で購入)と、返送先の住所・氏名を記入し、切手を貼った返信用封筒を同封してください。