

税務証明書等交付申請書 (郵送用)

薩摩川内市長 殿

令和 年 月 日

【申請者】

現住所	
ふりがな	
氏名	
生年月日	
電話番号	

税務課処理欄		
送付	小為替	
	切手	
	封筒	有・無
精算	小為替	
	切手	
返送	小為替	
	切手	

【委任者】(証明が必要な方)※申請者本人分が必要な場合は記載不要

現住所	
ふりがな	
氏名 (名称・代表者名)	印
生年月日	
電話番号	

- ①申請者は顔写真付きの身分証の写しの添付が必要です。
- ②法人の場合は必ず法人名入りの代表者印を押印してください。
- ③被相続人の証明は相続人との関係がわかる戸籍の提出を求められます。

【使用目的】 学校 勤務先 保健所 税務署 法務局 その他()

【市県民税関係】

【納税関係】

<input type="checkbox"/> 所得証明書 <input type="checkbox"/> 児童手当用所得証明 <input type="checkbox"/> 課税証明書 <input type="checkbox"/> 所得課税証明書 <input type="checkbox"/> 非課税証明書	※基準日は1月1日 新年度分は6月から取得可 ____年度 (____年1月~12月分) ____件	<input type="checkbox"/> 納税証明 <input type="checkbox"/> 滞納のない証明(完納証明) ____年度 <input type="checkbox"/> 納付証明(申告用国保税) ____件 <input type="checkbox"/> 車検用納税証明書(軽自動車税) →標識番号「鹿児島」
---	---	---

【固定資産税関係】

<input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳(名寄せ帳)の写し <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 共有 <input type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 非課税等の地番の評価通知発行を希望します(法務局提出に限る)	____年度____件
<input type="checkbox"/> 評価証明書 } <input type="checkbox"/> 公課証明書 } <input type="checkbox"/> 評価通知書(相続登記等の法務局提出に限る)	<input type="checkbox"/> 土地(全部・一部) 薩摩川内市 町 地番 ____年度____件 <input type="checkbox"/> 建物(全部・一部) 薩摩川内市 町 地番 ____年度____件 薩摩川内市 町 地番 ____件
<input type="checkbox"/> 資産(無資産)証明	____件
<input type="checkbox"/> 地籍集成図 薩摩川内市 町 地番 ____件(A3 縮尺:1/1000 最新年の1月1日時点)	

【その他証明】

- 住宅用家屋証明書____件
その他() ____件

【同封する小為替】

円

①申請に必要なもの→申請書/身分証(写し)/定額小為替/切手付き返信用封筒/その他必要書類(該当者のみ)

②送付先 〒895-8650 薩摩川内市神田町3番22号
薩摩川内市役所 税務課税制グループ 宛

③問合せ先 電話 0996-22-8115 内線 2221・2222

【手数料について】基本1件につき200円

① 住宅家屋証明書は1,300円

② 評価(公課)証明書→同一名義人に対し、1筆(棟)目200円に、2筆(棟)目から筆数分50円ずつ加算

③ 車検用納税証明書、確定申告用納付証明書、評価通知書は無料

申請の追加資料(必要な場合のみご利用ください。)

【証明が必要な方が二人以上の場合】

【委任者】(証明が必要な方)

1

現住所	
ふりがな	
氏名 (名称・代表者名)	印
生年月日	
電話番号	

2

現住所	
ふりがな	
氏名 (名称・代表者名)	印
生年月日	
電話番号	

【評価(公課)証明書や地籍図の該当地番に追加がある場合】

評価証明書

公課証明書

地籍図(A3 縮尺:1/1000 最新年1月1日時点)

その他()

- | | | | | |
|---|-------|---|----|-----------|
| <input type="checkbox"/> 土地(全部・一部) / <input type="checkbox"/> 建物(全部・一部) | 薩摩川内市 | 町 | 地番 | ___年度___件 |
| <input type="checkbox"/> 土地(全部・一部) / <input type="checkbox"/> 建物(全部・一部) | 薩摩川内市 | 町 | 地番 | ___年度___件 |
| <input type="checkbox"/> 土地(全部・一部) / <input type="checkbox"/> 建物(全部・一部) | 薩摩川内市 | 町 | 地番 | ___年度___件 |
| <input type="checkbox"/> 土地(全部・一部) / <input type="checkbox"/> 建物(全部・一部) | 薩摩川内市 | 町 | 地番 | ___年度___件 |
| <input type="checkbox"/> 土地(全部・一部) / <input type="checkbox"/> 建物(全部・一部) | 薩摩川内市 | 町 | 地番 | ___年度___件 |

【その他】証明書発行に関して確認したいこと等あればご記入ください。

※内容によっては対応できない場合もございます。また、内容確認のため、お電話にてご連絡する可能性がありますので、必ず申請者枠に電話番号をご記入ください。

例：学校に提出するので「調整控除額」と「課税標準額」が記載されている課税証明書をお願いします。