**納税証明書交付申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 桜　井　市　長　　様 | | | | | | | | 発行 | | |
|  | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |  | | |
| 申請者  「市役所へ  こられた方の  住所氏名」 | 住所 |  | | | | | | | | |
| 氏名 | フリガナ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 電話  番号 |  | 生年  月日 | | M・T・S・H  　　年　　月　　日生 | | | | | |
| 証明者  （法人名） | 住所 |  | | | | | | | | |
| 氏名  （法人名） | フリガナ | | | | | 申請者との続柄 | | | |
|  | | | | |  | | | |
| 電話  番号 |  | 生年  月日 | | | M・T・S・H  　　　　　年　　月　　日生 | | | | |
| どの証明が  必要ですか | 納税  証明 | 市県民税 | | 年度 | | | | | 枚 | |
| 固定資産税 | | 年度 | | | | | 枚 | |
| 軽自動車税 | | 年度 | | | | | 枚 | |
| 国民健康保険税 | | 年度 | | | | | 枚 | |
| 法人市民税 | | 事業年度  　　年　　月　　日　～  　　年　　月　　日まで | | | | | 枚 | |
| 滞納がない証明書 | |  | | | | | 枚 | |
| 酒類販売・公益認定 | |  | | | | | 枚 | |
| 何に使われますか | |  | | | | | | | | |
| 手数料 | | ３００円×　　ヵ年分　×　　税目数　×　　枚数  （複数年度必要な場合）　　　　＝　　　　　　　円 | | | | | | | | 審査 |
|  |
| 本人確認 | | □運転免許証　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |

※「本人又は同居の親族以外の方が請求する場合」と「法人の納税証明を代表取締役以外の方が

請求する場合」は、委任状が必要です。

|  |
| --- |
|  |

**郵送による証明書発行の申請方法**

　左の『納税証明書交付申請書』に記入し、必要なものをそろえて下記の住所までお送りください。

**《送っていただくもの》**

・**納税証明交付申請書**

・**定額小為替**

手数料分（年度、税目毎に３００円）が必要です。

※定額小為替は、郵便局にてお求めください。

現金、切手等による手数料は受け取ることができません。

**・返信用封筒**

住所・氏名を記入し、郵送料分の切手を貼ってください。

**・本人確認書類**

申請する方本人の顔写真が入ったマイナンバーカード(表面)また

は運転免許証等のコピー

※顔写真入りの確認書類がない場合は、健康保険証や国民年金手

帳等２点以上のコピーが必要になります。

**・委任状**

　以下の場合は委任状が必要になります。

　◎本人又は同居の親族以外の方が請求する場合

　◎法人の納税証明を代表取締役以外の方が請求する場合

**《送付先》**

〒６３３－８５８５

奈良県桜井市大字粟殿４３２番地の１

桜井市役所　税務課　収納管理係

℡　０７４４－４２－９１１１（内線：１７１２）