**納税証明書等交付申請書**

□課税記録なし

受付印

高砂市長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**①窓口に来られた方（ご記入された方）　※代理人の場合は委任状が必要になります**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 電話（　　　　　）　　　　　－ | | |
| フリガナ | 自署又は記名押印 | 生年  月日 | 明・大・昭・平・令・西暦 |
| 氏名 |  | 年　　　月　　　日 |
| ②の人との関係 | □本人　□同一世帯員　□代理人　□法人代表者　　□その他（　　　　　　　　） | | |

**②どなたの証明書が必要ですか**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所  （所在地） | □①申請者と同じ | | |
| フリガナ | 法人の場合のみ押印 | 生年  月日 | 明・大・昭・平・令・西暦 |
| 氏名  （名称） | □①申請者と同じ  **③何が必要ですか** | 年　　　月　　　日 |

**④何につかいますか**

|  |  |
| --- | --- |
| □市県民税 | 年度 ～ 　　年度 　　　　　　　通 |
| □法人市民税 | 事業年度　　　年　　月　　日から  　　　　 　　　年　　月　　日まで　　　 　　通 |
| □固定資産税 | 年度 ～ 　　年度 　　　　　　　通 |
| □軽自動車税（車検用） | 標識番号　姫路　　　　　　　　　　　　　通 |
| □軽自動車税 | 年度 ～ 　　年度 　　　　　　　通 |
| □完納証明 | 通 |
| □その他(　　　　　　　　　　　)　　 　　　　　　　　　　　通 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 融資・保証人 | * 車検 | * 入札 | * 在留資格申請 |
| * その他（高砂市民病院で使用する高砂市民病院床頭台・入院セット運営事業者選定に係る公募型プロポーザル方式参加用） | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 | 本人確認資料 | | |  | 枚数 | 手数料 |
|  | □運転免許証 | □ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ | □パスポート |  | 枚 | 円 |
| □年金手帳 | □保険証 | □納税通知書 |  |
| □その他（ |  | ） |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **代理権授与通知書（委任状）**  高砂市長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  本人・法人（証明書が必要な方）   |  |  | | --- | --- | | 住所  （所在地） |  | | 氏名  （名称） | ㊞ | | 生年月日 | 明・大・昭・平・令・西暦　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |   私は、下記のものを代理人として、納税証明書の交付申請及び受領をする権限を委任  しましたので通知します。  代理人（証明書を取りに来られる方）   |  |  | | --- | --- | | 住所 |  | | 氏名 |  | | 生年月日 | 明・大・昭・平・令・西暦　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | |

※この代理権授与通知書は、委任する方が記入してください。

【注意事項】

・窓口に来られる方について、本人確認書類の提示が必要です。

・交付できる年限は、今年度を含め4年度分です。