

証明が必要な方(納税義務者)	(現住所)		法人印	申請の内容				【記入例】
	窓口に来られた方の現住所、氏名、電話番号を記入してください ※請求される地番の数が多い場合については、交付の準備ができしだい電話連絡いたします。		郵便請求時は押印必要	<input type="checkbox"/> 車検用 (軽自動車税納税証明書)	本人・同居親族以外の方は車検証のコピーを添付してください	標識番号 (車検証写添付の場合) 久留米 久留米		
窓口に来られた方(請求者)	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	使用目的	<input type="checkbox"/> (確定申告用 年末調整用) 納付額証明書	年1月~12月の(国民健康保険税 後期高齢者医療保険料)の納付額			
	住所(所在地)	みやま市瀬高町小川5番地	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 医療助成 <input type="checkbox"/> 高校就学★ <input type="checkbox"/> 予防接種★ <input type="checkbox"/> 住民健診★ <input type="checkbox"/> ビザ申請 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 登記関係 <input type="checkbox"/> 建築確認 <input type="checkbox"/> 裁判関係 <input type="checkbox"/> 指名願 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 原付・小型特殊 証明書	<input type="checkbox"/> 標識交付 証明書	<input type="checkbox"/> 廃車 証明書		
	フリガナ	ミヤマ ミドリ		<input type="checkbox"/> 所得証明書 (市県民税額は表示されません)	年1月~12月中の所得 (市県民税額の表示も必要であれば課税証明書を取得してください)			
	氏名(名称)	三山 みどり (電話 0944 - 64 - 1531)		<input type="checkbox"/> 課税・非課税証明書	年1月~12月中の所得			
	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> 納税証明書	<input type="checkbox"/> 個人市民税	(年 月~ 年 月分)		
	証明が必要な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居親族 <input type="checkbox"/> 相続人(相続関係書類が必要です) <input type="checkbox"/> その他(委任状等が必要です)		<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	<input type="checkbox"/> 軽自動車税			
※本人確認のため、窓口に来られた方(請求者)の本人確認書類を提示してください。 ※窓口に来られた方(請求者)がご本人以外の場合は、委任状等の権利を証する書類が必要です。 ※法人の場合は、法人印(法人名の表示があるもの)の押印または法人からの委任状が必要です。 ※「*」印がついている証明書・閲覧等は、本庁税務課のみの取り扱いとなります。 ※所得証明、課税証明、非課税証明は1月1日現在市民でない方には交付できません。 ※価格等縦覧帳簿は、4/1~第1期納期限の間、本市の固定資産税納税者に限り縦覧できます。(縦覧の場所は本庁税務課資産税係です、郵便等による縦覧はできません) ※使用目的が★の場合、通常の証明書と異なる場合がありますので、職員に申し出ください。			閲覧する資料名を記入してください ・地番図 ・航空写真(R4) ・航空写真(R1) ・航空写真(H28) ・航空写真(H24) ・航空写真(H7)				いずれかに○をつけてください ・見るだけの場合「不要」 ・持ち帰る場合「必要」	
閲覧する場所の「所在」と「地番」を記入してください ※地番を指定しない請求等には応じられません。 ・地域を網羅するもの(例:高田町濃施の全域、住宅地図で示す範囲) ・地番以外の条件を指定するもの(例:○○所有分、農用地区域該当分)			価格等縦覧帳簿の縦覧 * <input type="checkbox"/> 土地...帳簿 <input type="checkbox"/> 家屋価格...帳簿 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> その他課税資料の閲覧 * 地番図、航空写真(R4) 写しの交付 必要・不要 1				備考 高田町濃施14、15	
生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日		本人確認		手数料合計		PayPay	
			<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 手帳(身体・精神療育・) <input type="checkbox"/> その他		預金 つり銭		時間 作成者	