

証明が必要な方（納税義務者）	（現住所）		法人印 <small>郵便請求時は押印必要</small>	申請の内容			年度	件数	有料	無料				
	住所 （所在地）	<small>（転出している方：みやま市在住時の住所）</small>		<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 <small>（車検証写添付の場合は省略可）</small>								
フリガナ			使用目的 <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"/> 〔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	—	—	—	—				
氏名 （名称）	（電話 — — ）			<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	〔標識番号〕	—	—	—	—			
生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> 所得証明書 <small>（市県民税額は表示されません。）</small>	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。〕			—	—	—	—				
証明が必要な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続人（相続関係書類が必要です） <input type="checkbox"/> 同居親族 <input type="checkbox"/> その他（委任状等が必要です）		<input type="checkbox"/> 課税・非課税証明書	年1月～12月中の所得			—	—	—	—				
窓口に来られた方（請求者）	住所 （所在地）	<input type="checkbox"/> 上に同じ	<input type="checkbox"/> 納税証明書	<input type="checkbox"/> 個人市民税 <input type="checkbox"/> 法人市民税（年 月～年 月分） <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 固定資産税			—	—	—	—				
フリガナ	住所 （所在地）	<input type="checkbox"/> 上に同じ		<input type="checkbox"/> 滞納がないことの証明書（全税目）			—	—	—	—				
氏名 （名称）	フリガナ	<input type="checkbox"/> 上に同じ		<input type="checkbox"/> 資産・無資産証明書			<input type="checkbox"/> 所有物件 全部 <input type="checkbox"/> 一部（備考に記入して下さい）	共有分の交付 〔必要・不要〕	—	—				
生年月日	氏名 （名称）	（電話 — — ）		<input type="checkbox"/> 評価証明書			<input type="checkbox"/> 所有物件 全部 <input type="checkbox"/> 一部（備考に記入して下さい）	共有分の交付 〔必要・不要〕	—	—				
証明が必要な方との関係	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> 公課証明書			<input type="checkbox"/> 所有物件 全部 <input type="checkbox"/> 一部（備考に記入して下さい）	共有分の交付 〔必要・不要〕	—	—				
			<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明書 *					—	—	—				
			<input type="checkbox"/> その他証明書 *					—	—	—				
			<input type="checkbox"/> 市県民税申告書の閲覧 *			年1月～12月中の所得	写しの交付 〔必要・不要〕	—	—	—				
			<input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳の閲覧			《備考に対象物件を記入して下さい》	写しの交付 〔必要・不要〕	—	—	—				
			<input type="checkbox"/> 固定資産名寄帳の閲覧			共有分の閲覧	写しの交付 〔必要・不要〕	—	—	—				
			<input type="checkbox"/> 価格等縦覧帳簿の縦覧 *			<input type="checkbox"/> 土地価格等縦覧帳簿 <input type="checkbox"/> 家屋価格等縦覧帳簿		—	—	—				
			<input type="checkbox"/> その他課税資料の閲覧 *				写しの交付 〔必要・不要〕	—	—	—				
委任者（納税義務者）	住所 （所在地）			備考			本人確認		手数料合計		PayPay			
	フリガナ						<input type="checkbox"/> マイナンバーカード						時間	
	氏名 （名称）	（電話 — — ）					<input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 在留カード						作成者	
	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日					<input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 手帳 <small>（身体・精神 療育）</small>		<input type="checkbox"/> その他		預金			
								つり銭						

委任状

私は上記の者を代理人と定め上記の申請及び書類の受領を委任します。

住所 （所在地）		
フリガナ		
氏名 （名称）	（電話 — — ）	
生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	