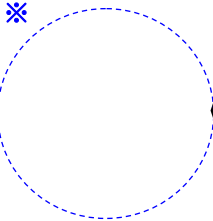


税 務 証 明 交 付 申 請 書

(あて先) 福岡市 (区)長 年 月 日

どなたの証明が必要ですか			
住所 (所在地)	(現在の住所) 〒814-0113 福岡市城南区田島1丁目6-29		
	(市外に転出された方は、福岡市にお住まいの時の住所もご記入ください。)		
	(福岡市 区 )		
フリガナ	ヨシハラ タケシ	生 年 月 日	
氏 名 (名 称)	吉原 毅	明・大・昭・平・令 年 月 日	
	電話 ( ) - ( ) - ( )		
申 請 さ れ る 方		法人印及び代表者職印	
住所 (所在地)	(上記と同じ場合、記入の必要はありません。)		※ 
フリガナ			
氏 名 (名 称)	トゥ フーン チャン TU PHUONG TRANG	明・大・昭・平・令 年 月 日	
	電話 ( ) - ( ) - ( )		
証明が必要な方との関係		本人・代理人・相続人・その他 ( )	

申請される方が、ご本人以外  
の場合は、委任状等が必要です。  
ただし、軽自動車税の納税証明  
(継続検査用)を請求される場合は  
委任状を省略することができます。

※ 印鑑に法人名がない場合や、法人  
名の表記が異なる印鑑を利用される  
場合は「印鑑証明書」をご呈示くだ  
さい。

法人の場合は、法人  
印及び代表者の職印  
を押印してください。  
弁護士・司法書士等  
の方は、職印を押印して  
ください。

運転免許証などにより、ご本人又は代理の方の確認をさせていただきます。

どの証明が必要ですか (□欄に <input checked="" type="checkbox"/> をし、必要な年度と通数を記入してください。)				
市 県 民 税 に 関 する 証 明	<input type="checkbox"/> 所得証明 (課税・非課税証明書) 市県民税は、前年の所得をもとに税額 を計算します。「年度」欄への記載は、 右の表を参考にしてください。			
	必要な年 度と通数	( )年度 ( )通 ※所得証明書の記載内容は下記のとおりです 税 額 … 記載年度の市県民税の税額 所得額… 記載年度の前年の所得額		
納 税 証 明  (税金を納めた ことの証明)	<input type="checkbox"/> 個人市県民税 ( )年度 ( )通			
	<input type="checkbox"/> 法人市民税 事業年度 . . . ~ . . . ( )通			
	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税(土地家屋・償却) ( )年度 ( )通			
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税・車検(継続検査)用 (車両番号 福岡 ) ( )通			
	<input type="checkbox"/> 市税に係る徴収金(本税及び延滞金等)に滞納がないことの証明 ( )通			
固 定 資 産 に 関 する 証 明	<input type="checkbox"/> 無資産証明 (固定資産課税台帳に所有者として登録されていないことの証明) ( )通			
	<input type="checkbox"/> 評価証明 ( )年度 ( )通			
	<input type="checkbox"/> 公課証明 (税額入りの証明) ( )年度 ( )通			
	物件 の 所 在	種 類	所 在 地 (登記簿上の所在地)	地 番 又 は 家 屋 番 号
		土地・家屋		
		土地・家屋		
土地・家屋				
<input type="checkbox"/> 土地・家屋				
<input type="checkbox"/> 土地・家屋				
その他の証明 <input type="checkbox"/> 原付自転車等課税台帳記載事項証明・酒類販売業免許申請用納税証明・その他 ( ) ( )通				

使用目的・提出先等をご記入ください。	日本領事館へ、ビザ手続きのため (妻の出産で義母を日本に呼び寄せたいため)
--------------------	---------------------------------------

この欄は記入しないでください。

備 考	<input type="checkbox"/> 手数料不徴収 (手第6条、税第10条) <input type="checkbox"/> 手 数 料 減 免 (手第7条) <input type="checkbox"/> 第1号(公 法 人) <input type="checkbox"/> 第3号(法令規定) <input type="checkbox"/> 第2号(生活保護) <input type="checkbox"/> 第4号(そ の 他) <input type="checkbox"/> 確定申告用	手 数 料	件数割 件		
			通数割( 通-1)= 件		
			(減免等 件)		
			計 300円× 件 = 円		
	(本人確認方法) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート(旅券) <input type="checkbox"/> 在留カード(外国人登録証) <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ( )		課 長	係 長	担当者