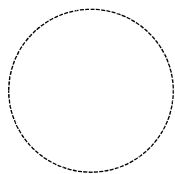


市 税 関 係 証 明 等 申 請 書



青梅市長 殿

年 月 日

① 申請者	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	西暦・昭和・平成 年 月 日
	電話番号	

② どなたの証明ですか	<input type="checkbox"/> 申請者本人 ※ 右欄の記入は不要です	住 所 (所在地)	※【課税証明書】青梅市から転出されている場合は、青梅市居住時の住所をご記入ください。
	<input type="checkbox"/> 同一世帯の親族	フリガナ	
	<input type="checkbox"/> その他 申請者との関係 () ※ 委任状等が必要です	氏 名 (名 称)	

③ 必要な証明を選び、年度、通数、用途をご記入ください

15A 課税課(住民税)		15B 課税課(資産税)		14 収 納 課	
証明の種類	<input type="checkbox"/> 課税・非課税証明 ※所得(収入)を証明するもの <input type="checkbox"/> 法人所在証明(車庫証明用)	証明の種類	評価証明 通 公課証明 通 記載事項証明 通 家屋滅失証明 通 その他の証明 () 通	証明の種類	<input type="checkbox"/> 納税証明 <input type="checkbox"/> 完納証明
年度	令和 年度	対 象	<input type="checkbox"/> 土地・家屋全件 <input type="checkbox"/> 土地所在地番 <input type="checkbox"/> 土地全件	対 象	<input type="checkbox"/> 市民税・都民税 ・森林環境税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 <input type="checkbox"/> 共有分を含む <input type="checkbox"/> 軽自動車税 (八王子) <input type="checkbox"/> 国民健康保険税
通数	各 通	対 象	<input type="checkbox"/> 土地・家屋全件 <input type="checkbox"/> 土地所在地番 <input type="checkbox"/> 土地全件	対 象	<input type="checkbox"/> 家屋所在地番 <input type="checkbox"/> 家屋全件
諸証明手数料		物 件		年 度	令和 年度 法人市民税事業年度 年 月 日 ~ 年 月 日
15A	300円 × 通 円	年 度	令和 年度 平成 年度	通 数	各 通
15B	土 地 円	用 途	<input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> その他()	用 途	<input type="checkbox"/> 市提出 <input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> ビザ <input type="checkbox"/> 入管提出 <input type="checkbox"/> その他()
	家 屋 円		<input type="checkbox"/> 名寄帳 年度 件		
	土・家 円		<input type="checkbox"/> 公図副本 年度 件		
	その他 円		<input type="checkbox"/> 土地家屋 台帳副本 件		
関 覧	円	<input type="checkbox"/> 土地家屋 課税台帳 件			
14	300円 × 通 円	関 覧			
合計	円				

青 梅 市 使 用 欄	(作成者・レジ担当者)	(作成者)	本人確認	【1点】免許・マイナンバー・在留・運転経歴・手帳・司・() 【2点】保・診・キャッシュカード・外カ・年手・通帳・()
			請求権確認	委・戸・後見・競・媒介・土・弁・社員・()