

税務証明交付申請書

※①法人市民税・事業所税・市税に未納の税額がないことの証明・法人所在地証明については、本庁税務管理課のみで取り扱っており、各サービスセンターでは、取り扱っておりません。
②法人の場合、名称及び代表者名は代表者が自署してください。（自署できない場合は記名押印をしてください。）
又、代表者であることを示す書類の提示をお願いします。代表者の代理の場合は、委任状を持参してください。

申請をされる方（窓口に来られた方）

現住所（所在地）
しめい（ふりがな）
氏名（名称及び代表者名）
生年月日 大・昭・平 年 月 日生
電話番号

どなたの証明が必要ですか

<input type="checkbox"/> 本人（個人の場合）	現住所（所在地）
<input type="checkbox"/> 代表者（法人の場合）※② ➡ 右欄の記載は不要です。	しめい（ふりがな）
<input type="checkbox"/> 尼崎市内で現在同一世帯の親族 ➡ 右欄のうち現住所以外をご記入ください。	氏名（名称及び代表者名）
<input type="checkbox"/> 上記以外の方 ➡ 右欄に必要な方の情報をご記入ください。 （委任状等が必要です）	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日生
	電話番号 続柄（ ）

必要とする証明の□に✓を入れてください

<input type="checkbox"/> 市民税・県民税課税額証明 （所得証明、非課税証明、住民税決定証明など） 平成・令和 年度課税（平成・令和 年分所得） 通 平成・令和 年度課税（平成・令和 年分所得） 通	<input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳記載事項証明 平成・令和 年度 通 <input type="checkbox"/> 評価証明 <input type="checkbox"/> 公課証明 <input type="checkbox"/> 土地 尼崎市 番地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 土地 尼崎市 番地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 土地 尼崎市 番地 <input type="checkbox"/> 家屋 <p style="text-align: right;">4件以上ある場合は裏面へ続く ➡</p> <input type="checkbox"/> 閲覧 平成・令和 年度 通 <input type="checkbox"/> 名寄帳 （ <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 ） <input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳 （ <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 ） ➡ 物件の所在地は裏面に記入ください	<input type="checkbox"/> 納税証明 令和 年度 通 <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税（ <input type="checkbox"/> 償却資産） <input type="checkbox"/> 軽自動車税（ <input type="checkbox"/> 車検用 <input type="checkbox"/> その他） [車両番号・神戸] <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 事業所税 平成・令和 年 月 ~ 令和 年 月 決算 <input type="checkbox"/> 市税に未納の税額がないことの証明 通
<input type="checkbox"/> その他証明 <input type="checkbox"/> 法人所在地証明 通 <input type="checkbox"/> （滞納処分に係る市税の）証明 1 通	<input type="checkbox"/> 金融機関 （控除記載 有・無） <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 入国管理局 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> すまい給付金 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 訴訟（裁判所に提出） <input type="checkbox"/> その他（ ）	

備考

手数料条例第7条 号により減免

担当者	確認資料： <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 個C <input type="checkbox"/> 住B <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 特永 <input type="checkbox"/> 在留 <input type="checkbox"/> （ ）手帳 <input type="checkbox"/> 自署確認済
	<input type="checkbox"/> 保（国・社・後・介） <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 住A <input type="checkbox"/> 会・補（行・司・宅建・弁・士家） <input type="checkbox"/> 委任状等原本確認済
	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 学・社 <input type="checkbox"/> キャ・クレ・通 <input type="checkbox"/> （ ）受給（No. ） <input type="checkbox"/> （ ） <input type="checkbox"/> （ ）確認済