

納税証明交付請求書

請求年月日 年 月 日

白馬村長 宛

下記のとおり納税証明書の交付を請求します。（該当項目にチェック☑をしてください）

1) あなたのお名前をお書きください (請求者)

住所			
氏名			
生年月日	西暦・大正・昭和・平成・令和 年 月 日 生まれ		
電話番号	— — —		

請求者が代理人の場合

委任状または承諾書が必要です。
(村内在住の住民票上同一世帯の親族の場合は省略が可能です)

法人の証明が必要な場合

委任状または承諾書が必要です。
(法人名の横等への法務局に登録している
社印を押印することで省略が可能です)

2) どなたのものが必要ですか? (納税義務者)

<input type="checkbox"/> 本人	(※本人以外の方は下記にご記入ください)
-----------------------------	----------------------

住所				あなたとの続柄にチェックしてください。
氏名 (法人名)				<input type="checkbox"/> 配偶者
生年月日	<input type="checkbox"/> 孫	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> その他 ()	
				<input type="checkbox"/> 税証明書の交付請求及び受領する権限を、上記 請求者に委任します。
				(法人の証明が必要な場合で、押印にて委任状 または承諾書を省略する場合に☑してください)

3) 取得の目的は?

提出先	<input type="checkbox"/> 長野県	<input type="checkbox"/> 市町村	<input type="checkbox"/> 金融機関等	<input type="checkbox"/> 入国管理局	<input type="checkbox"/> その他 ()			
証明書の 使用目的	<input type="checkbox"/> 資金借入	<input type="checkbox"/> 保証人	<input type="checkbox"/> VISA 更新	<input type="checkbox"/> 入札参加資格審査申請	<input type="checkbox"/> 公益社団・財団法人の認定等	<input type="checkbox"/> 酒類販売等免許申請等	<input type="checkbox"/> 公益法人事業報告	<input type="checkbox"/> その他 ()

4) 証明事項は?

証明税目等	証明事項	必要年度	通数	
納税証明書	<input type="checkbox"/> 村・県民税（個人住民税）	納付すべき額、 納付した額、 及び未納の額	年度	通
	<input type="checkbox"/> 法人村民税		年度	通
	<input type="checkbox"/> 固定資産税		年度	通
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税		年度	通
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税		年度	通
	<input type="checkbox"/> 入湯税		年度	通
<input type="checkbox"/> 滞納がない証明書	税金（村税）に未納がないこと	年度の指定はありません	通	
<input type="checkbox"/> 滞納処分を受けたことがない証明書	年間滞納処分を受けたことがないこと	年度の指定はありません	通	

※村税を納付後10日以内に証明を請求する場合は、領収書または、口座振替後に記帳した通帳をお持ちください。

担当課 使用欄	添付書類	<input type="checkbox"/> 委任状	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書	<input type="checkbox"/> 資格証明書	<input type="checkbox"/> 社員証	<input type="checkbox"/> 身分証明書	<input type="checkbox"/> 承諾書	<input type="checkbox"/> 車検証	<input type="checkbox"/> その他 ()
	本人確認	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 運免	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> パスボ	<input type="checkbox"/> 住基カ	<input type="checkbox"/> 在留カ	<input type="checkbox"/> その他 ()	担当者	
	番号確認	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 通知カ							

税証番号 :