

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 necessary ですか？（納税義務者）

☐ 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。 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <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）
氏 名 （法人名）		
生年月日	西暦・大正・昭和・平成・令和 年 月 日 生まれ	

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	<div><input type="checkbox"/>資金借入 <input type="checkbox"/>保証人 <input type="checkbox"/>V I S A 更新</div> <div><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</div> <div><input type="checkbox"/>公益法人事業報告 <input type="checkbox"/>その他（ ）</div>

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 1 0 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"/> 個人力 <input type="checkbox"/> 運免 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポ <input type="checkbox"/> 住基力 <input type="checkbox"/> 在留力 <input type="checkbox"/> その他（ ）	担当者	
	番号確認	<input type="checkbox"/> 個人力 <input type="checkbox"/> 通知力		

税証番号：