

納税証明書交付申請書

小千谷市長 あて 平成 年 月 日

窓口に 来られた 方	① 住所	小千谷市		確認方法 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	No.
	フリガナ				
	② 氏名	() (印)			
	生年月日	明・大・昭・平	年		
	電話番号	()			
どなた の証明 が 必要 で す か	住所	<input type="checkbox"/> ①に同じ <input type="checkbox"/> 小千谷市		窓口に 来られた 方との 続柄 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居家族 <input type="checkbox"/> 車検代行人 ※車検の場合、車検証を必ず 添付してください。 <input type="checkbox"/> その他 () ※「その他」にチェックがある 場合は必ず代理権授与通知書 を添えて申請してください。	
	フリガナ				
	氏名	<input type="checkbox"/> ②に同じ <input type="checkbox"/>			
	生年月日	明・大・昭・平	年		月
使用目的	税目	年度			
<input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 公営住宅入居 <input type="checkbox"/> 入札参加 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税	平成	年度	車両番号 (車検の場合は記入して下さい)	
			件		
手数料 免除 理由	契 印	手 数 料	円	領 収 印	

納税証明等申請方法のご案内

●窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます。運転免許証や健康保険証などをご持参ください。

●窓口にお持ちになる場合

「ご本人」と「同居家族」以外の方は、代理権授与通知書（委任状）が必要です。ダウンロードページよりプリントし、記入押印のうえあわせてご持参ください。

●郵送で申請される場合

市外に転出された方が申請される場合、「窓口に来られた人」欄には現住所を、「誰の証明が必要ですか」欄には、小千谷市に居られたときのご住所を記入してください。記入押印した申請書と、下記のことを同封して郵送してください。

- ・「窓口に来られた人」の運転免許証や健康保険証などのコピー（申請される方の身分を証明する書類の写し）
- ・手数料分の『定額小為替』（郵便局の窓口で販売しています。）
- ・切手を貼った返信用封筒（返信先の宛名をご記入ください）
- ・車検証のコピー（軽自動車税車検用納税証明書の場合）

※申請内容に不明な点がある場合、お電話にて照会することがありますので、連絡先電話番号のご記入をお願いします。

送付先・お問い合わせ先：

〒947-8501
新潟県小千谷市城内2丁目7番5号
小千谷市役所 税務課
電話 0258-83-3508（税務課直通）

△このページをプリントアウトして切り取り線から切り取ってご利用ください。

▽記載例は、次のページをご参照ください。

納税証明書の発行手数料は、一年度、一税目につき300円です。
(軽自動車税の車検用納税証明書は、無料です。)

～ご不明な点は、お気軽にお問い合わせください。～

《 記載例 》

納税証明書交付申請書

小千谷市長 あて 平成 1×年 △月 △日

ご本人が申請する場合、上段の□に「レ」をつければ、住所氏名の記入は省略できます。

市外へ転出の方が申請される場合、「窓口に来られた人」欄には現住所を、「どなたの証明が必要ですか」欄には、小千谷市に居られたときのご住所を記入してください。

証明の使用目的をご記入ください。該当する目的が無い場合には、「その他」にチェックし目的をご記入ください。

必要な税目については、証明書の提出先にご確認のうえ申請してください。「市町村民」税と言った場合には、「市県民税」のことになります。「市町村」税と言った場合には、納税している市税すべてになります。納めている税がお分かりにならないときは、税務課におたずねください。

軽自動車税の納税証明書（車検用）を申請の場合は、必ずナンバーをご記入のうえ車検証（写しでも可）を添付してください。

※窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます。運転免許証や健康保険証などをご持参ください。

「本人」「同居家族」「車検代行人」の場合は、窓口に来られた方の印鑑のみで結構です。「車検代行人」の場合、委任状は不要です。※車検の場合は、車検証（写しでも可）を添付してください。

それ以外の方が申請される場合は、代理権授与通知書（委任状）が必要です。ダウンロードページよりプリントし、記入押印のうえ添付してください。

窓口に来られた方	① 住所	長岡市××町3丁目□番△△号		確認方法 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	No.
	フリガナ	シャケン ジロウ			
	② 氏名	車 検 次 郎 車 検			
	生年月日	明・大 昭 平××年△△月〇〇日 生			
どなたの証明が必要か	住所	<input type="checkbox"/> ①に同じ <input checked="" type="checkbox"/> 小千谷市△△2丁目×番△△号		窓口に来られた方との続柄 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居家族 <input checked="" type="checkbox"/> 車検代行人 ※車検の場合、車検証を必ず添付してください。 <input type="checkbox"/> その他 () ※「その他」にチェックがある場合は必ず代理権授与通知書を添えて申請してください。	車 両 番 号 (車検の場合は記入して下さい)
	フリガナ				
	氏 名	<input type="checkbox"/> ②に同じ <input checked="" type="checkbox"/> 証 明 太 郎			
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日 生			
使用目的	税 目	年 度	1 件	長 岡 5 0 む 〇 △ □ ×	
<input checked="" type="checkbox"/> 車 検 <input type="checkbox"/> 融 資 <input type="checkbox"/> 公営住宅入居 <input type="checkbox"/> 入札参加 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 市 県 民 税 <input type="checkbox"/> 固 定 資 産 税 <input checked="" type="checkbox"/> 軽 自 動 車 税 <input type="checkbox"/> 法 人 市 民 税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税	平成 19 年度			
手数料 免除 理由	契 印	手 数 料	円	領 収 印	