

納 税 証 明 請 求 書

個人用

舞 鶴 市 長 様

令和 年 月 日

請 求 者	住所	
	氏名	大昭平 年 月 日生
	連絡先（平日昼間に連絡がつく電話番号） （ ） ー	

請求者本人確認	
<input type="checkbox"/>	運転免許証
<input type="checkbox"/>	マイナンバーカード
<input type="checkbox"/>	在留カード
<input type="checkbox"/>	その他写真付証明
<input type="checkbox"/>	その他 （ ）
<input type="checkbox"/>	口頭質問

納 税 義 務 者	氏 名	生年月日	住 所	続柄
	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ			本人
		大昭平 年 月 日		
		大昭平 年 月 日		

証 明 等 の 種 類 及 び 通 数		使 用 目 的 及 び 提 出 先	
令和 年度 市府民税納税証明 通	<input type="checkbox"/>	融資（金融機関） <input type="checkbox"/> 住宅入居	<div>発行 担当者</div> <div>手数料</div> <div>件</div> <div>円</div>
令和 年度 固定資産税納税証明 通	<input type="checkbox"/>	舞鶴市（制度・融資） <input type="checkbox"/> 在留資格・ビザ申請	
令和 年度 軽自動車税納税証明 通	<input type="checkbox"/>	京都府（制度・融資） <input type="checkbox"/> 帰化申請	
市税について滞納のない証明 通	<input type="checkbox"/>	入札参加資格申請 <input type="checkbox"/> 学校給食用物資納入申請	
その他 （ ） 通	<input type="checkbox"/>	その他 （ ）	

注 1 請求者（窓口に来られた方）の本人確認をさせていただきます。

注 2 「続柄」欄には、請求者からみた続柄を記入してください。

注 3 本人以外が請求する場合には、「委任状」が必要です。

番 号	
日 付	