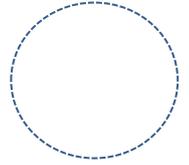


# 東近江市役所 市民税課あて

## FAX番号 0748-24-5577

### 税務諸証明交付申請書（ファックス用）

受付印



（あて先）東近江市長

太枠内にご記入ください。

|                                   |      |              |   |     |
|-----------------------------------|------|--------------|---|-----|
| 申請者<br><br>（当直室に<br>受取に来ら<br>れる方） | 住所   | 東近江市         |   |     |
|                                   | 氏名   |              |   |     |
|                                   | 生年月日 | 明・大・昭・平・令・西暦 | 年 | 月 日 |

NO. \_\_\_\_\_

|      |
|------|
| 担当者名 |
|      |

|     |           |            |         |
|-----|-----------|------------|---------|
| 連絡先 | 電話 ( ) -  | 受取予定<br>日時 | 月 日 ( ) |
|     | FAX ( ) - |            |         |

|                      |    |                                 |                       |
|----------------------|----|---------------------------------|-----------------------|
| どなたの<br>ものが<br>必要ですか | 氏名 | <input type="checkbox"/> ご自身のもの | あなたから<br>みた続柄         |
|                      |    | 生年月日                            | 明・大・昭・平・令・西暦<br>年 月 日 |

| 必要とする証明書（番号及び項目を○で囲んでください） |                            | 手数料        | 年度               | 部数 |
|----------------------------|----------------------------|------------|------------------|----|
| 1                          | 市民税・県民税 課税（所得）証明書          | 1通<br>300円 | ※ 年度<br>( 年中所得 ) | 部  |
| 2                          | 納税証明書（税目：市県民税・固定資産税・軽自動車税） | 1通<br>300円 | 年度               | 部  |
| 3                          | 完納証明書                      | 1通<br>300円 |                  | 部  |

※課税（所得）証明書の「年度」について・・・

市民税・県民税は、前年の1月1日から12月31日までの1年間の所得に基づいて税額を算定するため、課税（所得）証明書には『前年の所得内容』及び『当該年度の市民税・県民税の課税内容』が記載されます。

※東近江市では、「課税（所得）証明書」が「所得証明書」及び「非課税証明書」を兼ねています。

●当直室に受取に来られる方は、受取に来られる方の本人確認ができる次の書類をお持ちください。

①顔写真付きの公的証明書の場合・・・1点提示

○運転免許証 ○パスポート ○在留カード ○身体障害者手帳 ○マイナンバーカードなど

②上記以外の場合・・・2点提示

○健康保険証 ○後期高齢者医療被保険者証 ○介護保険被保険者証 ○年金証書 ○年金手帳

|      |  |
|------|--|
| 確認資料 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 確認事項 | <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 顔写真         |
| 備考   |  |

|      |
|------|
| 交付者名 |
|      |

|     |      |
|-----|------|
| 手数料 | 300円 |
|     | 600円 |
|     | 円    |

|     |      |              |   |     |
|-----|------|--------------|---|-----|
| 申請者 | 住所   | 東近江市         |   |     |
|     | 氏名   |              |   |     |
|     | 生年月日 | 明・大・昭・平・令・西暦 | 年 | 月 日 |