**納税証明書交付請求書**

□クレジットカード

電子マネー( )

□ＱＲ( )

受付時間　　 時　　分

東 広 島 市 長 様

　　　　年　　月　　日

請求者（窓口に来られた方）　※請求者が同一世帯以外の代理人の場合は委任状が必要です

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所（所在地） |  | 法人のみ代表者印 |
| 氏名（名　称） |  |
| 代表者の職・氏名 |  |  |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　　― |

納税義務者（証明の必要な方）

□請求者と同一（納税義務者欄への記入は不要です。）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（所在地） | □同上 |
| 氏名 (名　称)ふりがな |  | 法人番号 |  |

※軽自動車税（継続検査用）を請求される場合は、法人番号の記入は不要です

　　　年　　月　　日

生年月日

請求内容（どの証明が必要ですか）　該当するものの□にチェックしてください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 税　　目 | 年　　度 | 部　　数 |
| * 市県民税
 | 　　　　　　　　年度 | 通 |
| * 法人市民税
 | 　　　　　　　　年度 | 通 |
| * 固定資産税・都市計画税
 | 　　　　　　　　年度 | 通 |
| * 軽自動車税
 | 　　　　　　　　年度 | 通 |
| * 軽自動車税（継続検査用）
 | 車両番号 | 通 |
| * 国民健康保険税
 | 　　　　　　　　年度 | 通 |
| * 年末調整・申告用（国民健康保険税）
 | 　　　　　　　　年分 | 通 |
| * 〃　（介護保険料）
 | 　　　　　　　　年分 | 通 |
| * 〃　（後期高齢者医療保険料）
 | 　　　　　　　　年分 | 通 |

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　 |
| 個人番号確認 |
| * 個人番号カード
 |
| * 通知カード
 |
| * その他（　　　　　　　　）
 |
| 本人確認書類 |
| * 免許証　　□　保険証
 |
| * その他（　　　　　　　　）
 |
| 委任状 |
| * あり　　　□ なし
 |

※太枠内のみ記入してください

|  |  |
| --- | --- |
| 決裁交付 | 　　　　年　　月　　日 |
| 証明書番号 | 第　　　　　　　　　号 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課　長 | 課長補佐 | 係　長 | 担当者 | 件数 | 手数料 |
|   |  |  |  | 件 | 円 |

上記のとおり請求します。