

第一号様式

耳千高上筑
田北城三

所得〔課税・非課税〕・納税証明交付申請書

久留米市長様

*太枠の中を記入し、該当する□に☑してください。

令和 年 月 日

どのが いり ますか	住所	久留米市 荘島町375番地		<input type="checkbox"/> 所得〔課税・非課税〕証明 _____ 件 令和 平成 _____ 年中の所得 令和 平成 _____ 年度課税分〕
	氏名又は名称	(フリガナ) カブシキガイシャ クルメ 株式会社 くるめ	生年月日	
	氏名	(フリガナ) クルメ タロウ 久留米 太郎	生年月日	<input type="checkbox"/> 法人市民税納税証明 _____ 件 事業年度 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 <input checked="" type="checkbox"/> 滞納なし証明 _____ 件 国民健康保険料記載(要 不要) ※法人は記載不要です。
	氏名	(フリガナ) クルメ タロウ 久留米 太郎	生年月日	
何に 使いますか	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 扶養確認 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 入管 <input type="checkbox"/> 児童(扶養)手当 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 就学援助・奨学金 <input type="checkbox"/> 下水道融資 <input type="checkbox"/> 特定疾患 <input type="checkbox"/> 入札・指名願 <input checked="" type="checkbox"/> その他(電動式自家処理機器販売店登録)			<input type="checkbox"/> その他の証明 _____ 件 <input type="checkbox"/> 事業所(営業所) <input type="checkbox"/> 事業所税 <input type="checkbox"/> その他(_____)

窓口に こられた 方の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 医療証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 公的機関の交付する手帳 <input type="checkbox"/> 住基カード <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 _____	委任状別添(_____) ・ 領収書確認 ・ 口座振替確認
	{ _____ }	受入 _____ 点交 _____ 手数料 _____ 件 _____ 00円

委任状

久留米市長 宛

令和 年 月 日

委任者	住所	久留米市荘島町375番地		
	氏名または名称	株式会社 くるめ	生年月日	大・昭・平・令 _____ 年 月 日

私は(_____)の理由により来庁できないので、次の者を代理人と定めて、下記の権限を委任します。

◎必要とする証明書

- 所得 (課税・非課税)証明書に関する事 _____ 年分 _____ 通
- 納税 (市県民税・固定資産税・軽自動車税 法人市民税)証明に関する事 _____ 年度 _____ 通
- 固定資産評価証明に関する事 _____ 年度 _____ 通
- 4.** その他(滞納なし証明書) _____ 通

代理人	住所	久留米市城南町15番地3		
	氏名	久留米 太郎	生年月日	大・ 昭 ・平・令 _____ 年 月 日

※必ず委任者の方が自署してください。
 ※委任者が法人の場合は実印(法務局登録印)を押印してください。