


記載例


納税証明書交付請求書

(あて先) 昭島市長 年 月 日

| | | | | |
|--|--|---------------------|--|------|
| どなたの が必要ですか (納税義務者) | 住所 (所在地) | 昭島市〇〇町〇-〇-〇 | | |
| | フリガナ | ノウゼイショウジ カブシキガイシャ | | |
| | 氏名 (法人名) | 納税商事 株式会社 | | |
| | 法人代表者名 | 昭島 太郎 |  | |
| | 生年月日 | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | | |
| 連絡先電話番号 | | | | |
| 窓口に 来られた方 <input type="checkbox"/> 本人 (本人の場合 記載不要) | 住所 | 昭島市△△町△-△-△ | | |
| | フリガナ | アキシマ ハナコ | | |
| | 氏名 | 昭島 花子 | | |
| | 生年月日 | 明・大・昭・平 年 月 日 | | |
| 連絡先電話番号 | | | | |
| 使いみち | <input checked="" type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 指名参加 <input type="checkbox"/> Immigration Services Agency 提出 その他 () | | | |
| なにか が必要 ですか | 市・都民税 | 令和 年度分 | 各 通 | 計 通 |
| | 法人市民税 | 令和 年 月分~ 令和 年 月分 | 各 通 | 計 通 |
| | 固定資産税 | 令和 4 年度分 | 各 1通 | 計 1通 |
| | 国民健康保険税 | 令和 年度分 | 各 通 | 計 通 |
| | その他の証明 | 証明書 | 各 通 | 計 通 |
| ※本人(本人の同意を得た同居の親族を含む)又は法人の代表者でない方が請求する場合は、委任状が必要となります。 | | | 件数 | 手数料 |
| | | | 合計件数 | 合計金額 |
| | | | 件 | 円 |

納税証明書交付請求書

(あて先) 昭島市長 年 月 日

| | | | | |
|--|---|---|------|------|
| どなたの が必要ですか (納税義務者) | 住所 (所在地) | | | |
| | フリガナ | | | |
| | 氏名 (法人名) | | | |
| | 法人代表者名 |  | | |
| | 生年月日 | | | |
| 連絡先電話番号 | | | | |
| 窓口に 来られた方 <input type="checkbox"/> 本人 (本人の場合 記載不要) | 住所 | | | |
| | フリガナ | | | |
| | 氏名 | | | |
| | 生年月日 | 明・大・昭・平 年 月 日 | | |
| 連絡先電話番号 | | | | |
| 使いみち | <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 指名参加 <input type="checkbox"/> Immigration Services Agency 提出 その他 () | | | |
| なにか が必要 ですか | 市・都民税 | 令和 年度分 | 各 通 | 計 通 |
| | 法人市民税 | 令和 年 月分~ 令和 年 月分 | 各 通 | 計 通 |
| | 固定資産税 | 令和 年度分 | 各 通 | 計 通 |
| | 国民健康保険税 | 令和 年度分 | 各 通 | 計 通 |
| | その他の証明 | 証明書 | 各 通 | 計 通 |
| ※本人(本人の同意を得た同居の親族を含む)又は法人の代表者でない方が請求する場合は、委任状が必要となります。 | | | 件数 | 手数料 |
| | | | 合計件数 | 合計金額 |
| | | | 件 | 円 |

きりとり