

# 税証明交付申請書（郵送用）

記入例

豊川市長 殿

申請日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

次のとおり証明書の交付をお願いします。

<b>①申請する人</b>	(フリガナ)	トヨ ハシ ハナ コ	住 所
	氏 名	豊 橋 花 子	
	電話番号	○○○ - △△△△ - □□□□	
	生年月日	□大正 □昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 5 年 6 月 6 日	
<b>②どなたの証明書が必要ですか (交付対象者)</b>	<input checked="" type="checkbox"/> ①の氏名に同じ		住 所
	(フリガナ)		
	氏名		
	生年月日	□大正 □昭和 □平成 年 月 日	

豊川市諏訪1丁目1番地

- ※ 該当する□にシ点で印をし、必要事項をご記入ください。
- ※ 本人又は同一世帯の親族以外の方が申請する場合は、委任状が必要です(ただし、軽自動車税納税証明書は不要です)。
- ※ 申請者の身分証明書(運転免許証等)の写しを同封してください。
- ※ 軽自動車納税証明書の交付申請に際しては、車検証の写しを同封してください。
- ※ 亡くなられた方の証明が必要な場合、申請者との相続関係がわかる書類(戸籍謄本、除籍謄本等の写し)を同封してください。

豊川市に居住していた時の住所、氏名をお書きください。

③何に使いますか	④必要なもの			通 数
	証 明 書	証 明 内 容		
<input type="checkbox"/> 資金借入	<input type="checkbox"/> 所得証明書	<input type="checkbox"/> 令和7年度(令和6年分) <input type="checkbox"/> 令和6年度(令和5年分) <input type="checkbox"/> 令和 年度(令和 年分)		
<input type="checkbox"/> 児童手当	<input checked="" type="checkbox"/> 課税証明書 (市・県民税課税証明書)	<input checked="" type="checkbox"/> 令和7年度(令和6年分) <input type="checkbox"/> 令和6年度(令和5年分) <input type="checkbox"/> 令和 年度(令和 年分)		1
<input checked="" type="checkbox"/> 扶養認定	<input type="checkbox"/> 非課税証明書	市・県民税	<input type="checkbox"/> 令和7年度 <input type="checkbox"/> 令和6年度 <input type="checkbox"/> 令和 年度	
<input type="checkbox"/> 公営住宅入居	<input type="checkbox"/> 納税証明書	<input type="checkbox"/> 市・県民税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税	<input type="checkbox"/> 令和7年度 <input type="checkbox"/> 令和6年度 <input type="checkbox"/> 令和 年度	
<input type="checkbox"/> 年金申請	<input type="checkbox"/> 公課証明書	物 件	所 在 地	
<input type="checkbox"/> 就学援助	<input type="checkbox"/> 無償証明 <input type="checkbox"/> その他証明書 (家屋見取図)  ※最新年度以外の場合、以下に記入 (令和 年度)	<input type="checkbox"/> 全筆 <input type="checkbox"/> 指定物件のみ(以下に物件を記入)		
<input type="checkbox"/> 高校授業料軽減		土 地		
<input type="checkbox"/> 奨学金		家 屋		
<input type="checkbox"/> ビザ申請	<input type="checkbox"/> 名 寄 帳	<input type="checkbox"/> 平成・令和 年度		
<input type="checkbox"/> 医療関係	<input type="checkbox"/> 完 納 証 明 書	市税及び国民健康保険料		
<input type="checkbox"/> 登記	<input type="checkbox"/> 営 業 証 明 書	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店		
<input type="checkbox"/> 相続	<input checked="" type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明書	車 の 登録番号	<input type="checkbox"/> 三河 <input checked="" type="checkbox"/> 豊橋 580 と ○△□×	1
<input type="checkbox"/> 入札参加資格審査申請	確認欄  <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他( )  <input type="checkbox"/> 委任状 確認者( )			合計 通
<input type="checkbox"/> 補助金申請				合計 円

該当する欄にチェックを入れてください。

必要な通数をお書きください。

車の登録番号をお書きください。

※ 手数料: 1通200円(定額小為替)  
 ※ 返信用封筒:(切手貼付、送付先明記)を一緒にお送りください。