

納税証明書交付申請書

受付番号 :

※HPよりオンライン決済の
申請を行った方のみ

半田市長 殿

令和 年 月 日

申請者 ※窓口に みえた方	住所			
	フリガナ	生年 月日		M・T S・H・R 西暦
	氏名			年 月 日
	連絡先	- -		※郵送のみ

■一般納税証明書申請欄

必要な方 (納税義務者)	住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	フリガナ	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 社印	生年 月日	M・T S・H・R 西暦
必要な方 との関係	本人・同居の家族・その他 ()		提出先	官公庁・学校・金融機関・勤務先 その他 ()
必要な証明書		内訳	必要枚数	
納税証明書	個人市民税・県民税	年度	枚	
	固定資産税・都市計画税	年度	枚	
	法人市民税	年度	枚	
	国民健康保険税	年度	枚	
	軽自動車税	年度	枚	
	その他	年度	枚	
未納がない証明書			枚	
市営住宅申込用納税証明書			枚	

注)『必要な方』が法人の場合のみ社印を氏名欄に押印してください。

■軽自動車継続検査用納税証明書申請欄

※3台分以上必要な場合は裏面に記入してください。

軽自動車継続検査用納税証明書					枚
ナンバー		名前	住所		
名古屋		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
名古屋					
名古屋					

減免区分 (対象者は該当するものに○をつけてください) 生活保護受給者・遺児手当受給者・身体障がい者(1~4級)保有者 療育手帳保有者・精神障がい者保健福祉手帳保有者 その他 ()				収納課確認印	担当課確認印
--	--	--	--	--------	--------

取扱者	枚数	金額	領収番号	本人確認	
		円	NO.	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<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 ()

注)申請者は、本人確認ができる書類(運転免許証など)をご提示ください。

納税証明書交付申請書

■ 軽自動車継続検査用納税証明書申請欄

軽自動車継続検査用納税証明書				枚
ナンバー			名前	住所
1	名古屋			
2	名古屋			
3	名古屋			
4	名古屋			
5	名古屋			
6	名古屋			
7	名古屋			
8	名古屋			
9	名古屋			
10	名古屋			
11	名古屋			
12	名古屋			
13	名古屋			
14	名古屋			
15	名古屋			
16	名古屋			
17	名古屋			
18	名古屋			
19	名古屋			
20	名古屋			
21	名古屋			
22	名古屋			
23	名古屋			
24	名古屋			
25	名古屋			

注)申請者は、本人確認ができる書類(運転免許証など)をご提示ください。