**郵送による税証明等交付申請書**

山形県東田川郡庄内町長　富樫　透　宛　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求者の | 住　　所 |  | | |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　―　　　　　　　　　　　※日中に連絡の取れる電話番号 | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 必要な方の | 住　　　　所 | ※庄内町での住所（所在地）をご記入ください。 | | |
| 氏　　　　名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 請求者との関係 | □本人　□同一世帯人　□相続人※1　□その他※2（　　　　　　）  ※1相続人の場合、相続関係がわかる書類（戸籍等）（コピー可）を添付してください。  ※2「その他」代理人の場合は、委任状が必要です。 | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 必要なもの・使いみち（提出先など） | 証明書の種類 | 必要年度等 | 通数 | 使いみち  （提出先） | 手数料 |
| □　納税証明書（個人） | 年度 | 通 |  | １通400円 |
| □　納税証明書（法人） | 年　　月　　日  ～　 年　　月　　日 | 通 |  | １通400円 |
| □　所得証明  \*児童手当用は、課税証明に替えて発行しています。 | 年度  （前年１～１２月分） | 通 |  | １通400円 |
| □　課税証明 | 年度  （前年１～１２月分）分） | 通 |  | １通400円 |
| □　資産証明※3 | 年度 | 通 |  | １通400円 |
| □　評価額証明※3  　　□土地　□家屋 | 年度 | 通 |  | 土地１通400円  家屋１通400円 |
| □　固定資産課税台帳の写し | 年度 | 通 |  | １通400円 |
| □　営業証明 |  | 通 |  | １通400円 |
| □　所在地証明 |  | 通 |  | １通400円 |
| □　納税証明（軽自動車車検用）※4 | [車両番号] | 通 |  | 無料 |
| □　納税証明（軽自動車車検用以外） | [車両番号] | 通 |  | １通400円 |
| □　その他（　　　　　　　） |  | 通 |  |  |

※3共有分については別途手数料がかかりますのでご注意ください。

※4納税証明（軽自動車車検用）を申請する場合は、車検証のコピーを添付してください。

|  |
| --- |
| **交付手数料（定額小為替）　　　　　　　　円　　返信用切手　　　　　　円を同封します**。  □ 速達を希望する方は、左の□にレ点を入れてください。（速達分の切手を返信用の封筒に貼ってください。） |

【送付するもの】（封入したものに☑をしてください）**※詳細は裏面をご確認ください。**

　　□ 交付申請書（日中連絡のとれる電話番号を必ず記入してください）

　　□ 本人確認書類の写し（原寸大）　　□ 手数料分の定額小為替

　　□ 切手を貼り、あて先を書いた返信用封筒（返送先は、請求者の住民登録地に限ります。）

　□ その他（　委任状　・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**郵送による税証明等の交付の申請について**

**申請する際には、次の１から４のものを封筒に入れて、郵送してください。**

◎一つでも不足していると発行できませんので、**不明な点があれば発送前に、お問い合わせください。**

◎税証明等交付申請書に記載の金額は、庄内町の手数料です。

**１　各申請書に必要事項を記入してください。**

**※必ず、日中連絡のとれる電話番号を記入してください。**

**２　本人確認書類（原寸大）をコピーし、同封してください。**

（現住所の記載（発行機関印字のもの）があり、有効期限内のものに限ります。現住所の記載がない場合は、住民票のコピーも一緒に同封してください。）

　　◎官公署発行の顔写真付きの証明書

・マイナンバー（個人番号）カード（写真付き面のみ）

・住民基本台帳カード（※住所・氏名変更している場合は裏面もコピーしてください。）

・運転免許証（※住所・氏名変更している場合は裏面もコピーしてください。）

　　◎官公署発行の顔写真のない証明書

・各種健康保険被保険者証、後期高齢者医療被保険者証、介護保険被保険者証（※記号番号、保険者番号部分を消したもの）

・国又は地方公共団体が発行した医療証

**３　「定額小為替」を同封してください。**

　　◎郵便局で手数料分の定額小為替を購入してください。（定額小為替は、**発行から５か月以内のもの**でお願いします。**定額小為替は、切り離さず何も記入しないでください。**）

　　◎**おつりが出ないようにお願いします。手数料が不明な場合は、お問い合わせください。**

**４　返信用の封筒を同封してください。**

　　◎切手を貼った返信用封筒に申請される方の住所と氏名を必ず記入してください。

**◎返信先は、住民登録している住所（住民票の住所）になります。**

　　◎お急ぎの場合は、速達料金分の切手を貼ってください。

　　◎郵送料金が不足している場合は、受取人払いとさせていただきます。

**〔問い合わせ・送付先〕**

※郵送時には日数に余裕をもって請求してください。

書類がすべて整ってから、３～５日（土日、祝日、年末年始は除く）で発送いたします。

|  |
| --- |
| 〒９９９－７７８１  山形県東田川郡庄内町余目字町132－1  庄内町役場　税務町民課町民係  TEL　0234－42－0133～0135  FAX　0234－42－0895 |