

●郵送申請に必要なもの

- ①こちらの申請書 ②本人確認書類のコピー（運転免許証、マイナンバーカードなどは1点。介護保険証の場合は年金手帳、預金通帳などを併せて2点） ③手数料分の定額小為替証書（郵便局で購入）
- ④返信用の封筒（切手を貼り、本人の住所（返信先）、氏名を記入してください）
- ⑤納付から1ヶ月以内に納税証明書を申請される場合・・・納付の確認の取れる書類（領収書のコピーなど）
相続人の方が申請される場合・・・相続関係を証明する書類（戸籍謄本など）

●申請書類の送り先 →〒472-8666 知立市広見3丁目1番地 知立市役所市民課 宛

知立市長 あて

令和 年 月 日

申請者	住所 (現住所)				※以外を申請される場合は、納税義務者本人が申請してください。原則として証明書は納税義務者本人の住所に返送します。	
	ふりがな		昼間に連絡のつく電話番号			
	氏名	Ⓜ	— —			
	生年月日	大・昭・平・令・西暦	年	月		日
	証明書が必要な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他()				
どなたの証明ですか	住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 同上 知立市以外にお住まいの方は、知立市での住所を記入してください。 <input type="checkbox"/> 知立市			※以外の 法人名義 のものは代表者印の押印があれば委任状は不要です。 <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 代表者 印 </div>	
	ふりがな					
	氏名 (名称)	<input type="checkbox"/> 同上				
	生年月日	大・昭・平・令・西暦	年	月		日

必要な証明書				枚数
所得関係	<input type="checkbox"/> 所得証明書（1通200円） *下記の場合無料	令和 年度 (令和 年中所得)	通	
		令和 年度 (令和 年中所得)	通	
	<input type="checkbox"/> (非)課税証明書（1通200円） *下記の場合無料	令和 年度 (令和 年中所得)	通	
		令和 年度 (令和 年中所得)	通	
納税関係	<input checked="" type="checkbox"/> 車検用納税証明書（無料） 【標識番号：三河】			通
	<input type="checkbox"/> 完納証明書（未納がない旨の証明です。金額の記載はありません。）（1通200円）			通
	<input type="checkbox"/> 納税証明書（年度別・税目別で、課税額・納税額が記載されます。）必要な税目の□に✓してください。（1通200円）			
	<input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税（車検用以外）	令和 年度	通	
	<input type="checkbox"/> 法人市民税（事業年度 年 月 日～ 年 月 日）			
固定資産関係	<input type="checkbox"/> 評価証明書（評価額）（1通（名義ごと8筆まで）200円） <input type="checkbox"/> 所有物件全部（共有分は <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要） <input type="checkbox"/> 一部(物件を記入)		令和 年度	通
	<input type="checkbox"/> 公課証明書（評価額・税額）（1通（名義ごと8筆まで）200円） <input type="checkbox"/> 所有物件全部（共有分は <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要） <input type="checkbox"/> 一部(物件を記入)		令和 年度	通
	<input type="checkbox"/> 名寄せ帳の写し（所有物件の一覧表）（手数料はお問い合わせください。） 証明印 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし（共有分は <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要）		令和 年度	通
	<input type="checkbox"/> 物件証明書（1通（名義ごと8筆まで）200円） （物件を記入）		令和 年度	通
	<input checked="" type="checkbox"/> 土地整理図（公図）（物件の所在地を記入）			
	（土地・家屋） （土地・家屋）			通
その他	<input checked="" type="checkbox"/> 営業証明			通
使用目的	<div style="background-color: #e0f0ff; padding: 5px;"> *無料 </div> <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園 <input type="checkbox"/> 国民年金保険料免除 <input type="checkbox"/> 授業料減免 <input type="checkbox"/> 就学援助 <input type="checkbox"/> 奨学金申請（保証人・返済猶予を除く） <input type="checkbox"/> 自立支援 <input type="checkbox"/> 特定疾患・不妊治療 <input type="checkbox"/> 乳幼児医療・福祉医療 無料のものは、備考欄に使用目的を記入させていただきます。			
	<div style="background-color: #ffe0e0; padding: 5px;"> 有料 </div> <input type="checkbox"/> 借入 <input type="checkbox"/> 年金請求手続 <input type="checkbox"/> 扶養・健康保険申請 <input type="checkbox"/> ビザ <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 住宅入居[<input type="checkbox"/> 市営 <input type="checkbox"/> 県営 <input type="checkbox"/> 公団 <input type="checkbox"/> その他()] <input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> その他()			