

市税証明請求書(郵送用)

(宛先) 前橋市長

【記入例(該当者が法人の場合:請求者代表者本人)

令和××年×月×日 NO.

請求者 受任者 本人請求の場合は記入不要です	住所	東京都〇〇区△△2丁目4-5			交付番号	
	フリガナ	シヤクショ タロウ				生年月日
	氏名	市役所 太郎				大・昭・平・西暦 ××年××月××日
	電話番号	080-〇〇〇〇-XXXX				金額
該当者 証明が必要な方	転出先住所				代表者印を押印してください。	
	現住所 (法人所在地)	前橋市からお引越しされた先の住所 東京都〇〇区〇〇1丁目2-			生年月日の記入は不要です。	
	フリガナ	カブキガイシャ シヤクショウウジ ダイヒョウトリシマリヤク シヤクショ タロウ			発行 照合 レン	
	氏名 (法人名及び代表者名)	(株) 市役所商事 代表取締役 市役所 太郎			者代印表	
電話番号	090-〇〇〇〇-XXXX			年月日		
所得課税等の証明		納税証明・完納証明				
必要年度と通数を記入してください。	令和7年度(令和6年中所得)	必要年度	令和7年度	5. 軽自動車税 車検用納税証明書 通 ナンバー 群馬・前橋		
	令和6年度(令和5年中所得)		令和6年度	6. 完納証明書 通 <input checked="" type="checkbox"/> 一般用 <input type="checkbox"/> 公益法人用 <input type="checkbox"/> 酒税用		
	令和 年度(令和 年中所得)		令和 年度	7. 国民健康保険税納付確認書(申告用) 通 支払年()年分		
使用目的	使用目的	※この請求書では、土地・家屋に関する証明(評価証明や公課証明、名寄帳等)は請求できません。				
1. 課税(非課税)証明書 通 <input type="checkbox"/> 所得控除を記載しない()	4. 納税証明書					
2. 所在証明書 通	ア 個人市県民税 通					
3. その他() 通	イ 国民健康保険税 通					
	ウ その他(税) 通					

【注意事項】

- 委任でご請求の場合は委任状の記入が必要です。
 - 委任者が個人の場合は自署又は記名押印してください。
- 法人の場合は法人所在地、法人名及び代表者名を記入し、法務局に登録のある法人代表者印を押印してください。

委任状	
(この委任状はすべて委任者が作成してください) 令和 年 月 日	
((宛先) 前橋市長 住 所 (法人所在地))	
委任者	氏 名 (法人名及び代表者名)
生年月日 大・昭・平・西暦 年 月 日	
電話番号	
※委任状の内容等について確認のご連絡を差し上げる場合があります。	
委任する証明書の種類を必ず記入してください。	
[] の請求について次の者に委任します。	
住 所	
受任者	氏 名
生年月日 大・昭・平・西暦 年 月 日	