

市税証明請求書

(宛先) 前橋市長

令和 年 月 日

NO.	
交付番号	
金額	
確認欄	
免・在・個・保・補・行	
その他()・司	
交付	発行
照合	印
車検証	
紙・IC(済・ブ)	
同一世帯	相続権
シ・電	シ・戸

請求者	住所 Address			
	フリガナ	生年月日 Date of birth		
	氏名 Name	大・昭・平・西暦 年 月 日		
	電話番号			
該当者との関係	☐ 本人 ☐ 前橋市に住民登録がある同一世帯の親族 ☐ 相続人 ☐ その他⇒ 委任状等の提出が必要です			
該当者	住所 (法人所在地)			
	フリガナ	生年月日(法人は不要)		
	氏名 (法人名及び代表者名)	大・昭・平・西暦 年 月 日		
	法人印 法人の場合のみ 代表者印押印			
必要な番号に○と通数を記入してください	所得課税等の証明 ()年中所得()年度課税 使用目的()		土地・建物等の証明 ()年度	納税の証明 ()年度
	1. 課税(非課税)証明書 通		4. 評価証明書 通	11. 納税証明書
	☐ 所得控除を記載しない()		5. 公課証明書 通	使用目的()
	2. 所在証明書 通		6. 閲覧・交付 ☐ 地籍図 ☐ 航空写真 ☐ 航空写真地籍図 ☐ 課税台帳 通	ア 個人市県民税 通
	3. その他() 通		7. 住宅用家屋証明書 通	イ 国民健康保険税 通
	☐ 土地全部 ☐ 建物全部 ☐ 共有 必要な物件が一部の場合、所在地を記入してください		8. 名寄帳 通	ウ その他(税) 通
	土地・建物 町		9. 課税明細書 通	12. 軽自動車税 車検用納税証明書 通 (ナンバー 群馬・前橋)
	土地・建物 町		10. 無資産証明書・他() 通	13. 完納証明書 通 ☐ 一般用 ☐ 公益法人用 ☐ 酒税用
				14. 国民健康保険税納付確認書(申告用) 支払年()年分 通

※太線の中を記入してください。
※本人以外は証明書を請求できません。(所在証明・地籍図・航空写真・航空写真地籍図を除く。)
ただし、前橋市に住民登録がある同一世帯の親族又は委任状等を提出した代理人は請求できます。(同じ建物にお住まいでも、世帯を別にしている場合は、委任状等が必要になります。)
※該当者が亡くなっていると、死亡及び相続関係がわかる戸籍謄本の提示が必要な場合があります。
※該当者が法人で請求者が法人代表者である場合、該当者欄に法務局に登録のある代表者印を押印してください。
※6. 閲覧・交付と7. 住宅用家屋証明は市役所2階税証明窓口以外では請求できません。
※請求者の方の本人確認をさせていただきます。
※証明書の発行には手数料がかかります。(一部かからないものがあります。)
※個人市県民税の納税証明は、令和6年度から森林環境税を含めた証明となります。

【注意事項】

- 本人及び前橋市に住民登録がある同一世帯の親族以外の方が窓口に来る場合、委任状が必要になります。
- 申請書と委任状は切り離さないでお持ちください。
- 委任者が個人の場合は自署また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。
- 証明請求時には受任者の本人確認書類(運転免許証など)を提示してください。

委任状

(宛先) 前橋市長

令和 年 月 日

(この委任状はすべて委任者が作成してください)

住所

(法人所在地)

委任者

氏名

(法人名及び代表者名)

印

【注意事項】の3参照

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