


記載例

納税証明書交付請求書（郵送用）

（あて先）昭島市長 年 月 日


どなたの が必要ですか (納税義務者)	住 所 (所在地)	昭島市〇〇町〇-〇-〇		
	フリガナ	ノウゼイショウジ カブシキガイシャ		
	氏 名 (法人名)	納税商事 株式会社		
	法人代表者名	昭島 太郎		
	生 年 月 日	明・大・昭・平・令 年 月 日		
連絡先電話番号				
請 求 者 □ 本人 (本人の場合 記載不要)	住 所	昭島市△△町△-△-△		
	フリガナ	アキシマ ハナコ		
	氏 名	昭島 花子		
	生 年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日		
連絡先電話番号				
使 い み ち	<input checked="" type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 指名参加 <input type="checkbox"/> Immigration Services Agency 提出 <input type="checkbox"/> その他 ()			
な に が 要 求 す べ き か	市・都民税	令和 年度分	各 通	計 通
	法人市民税	令和 年 月分～	各 通	計 通
		令和 年 月分		
	固定資産税	令和 4 年度分	各 1通	計 1通
	国民健康保険税	令和 年度分	各 通	計 通
その他の証明	証明書	各 通	計 通	

※本人（本人の同意を得た同居の親族を含む）又は法人の代表者でない方が請求する場合は、委任状が必要となります。
 ※証明書一通につき200円です。郵便局で必要な金額の定額小為替を購入し同封してください。（定額小為替には何も記入しないでください。）
 ※返信用封筒に切手を貼り、住所・氏名を記入し同封してください。
 ※請求者の方の本人確認のできる書類（運転免許証等）の写しが別途必要になります。（顔写真のない書類（保険証等）の場合は2点同封）

件 数	手 数 料
合計件数	合計金額
件	円

納税証明書交付請求書（郵送用）

（あて先）昭島市長 年 月 日

どなたの が必要ですか (納税義務者)	住 所 (所在地)			
	フリガナ			
	氏 名 (法人名)			
	法人代表者名			
	生 年 月 日	明・大・昭・平・令 年 月 日		
連絡先電話番号				
請 求 者 □ 本人 (本人の場合 記載不要)	住 所			
	フリガナ			
	氏 名			
	生 年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日		
連絡先電話番号				
使 い み ち	<input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 指名参加 <input type="checkbox"/> Immigration Services Agency 提出 <input type="checkbox"/> その他 ()			
な に が 要 求 す べ き か	市・都民税	令和 年度分	各 通	計 通
	法人市民税	令和 年 月分～	各 通	計 通
		令和 年 月分		
	固定資産税	令和 年度分	各 通	計 通
	国民健康保険税	令和 年度分	各 通	計 通
その他の証明	証明書	各 通	計 通	

※本人（本人の同意を得た同居の親族を含む）又は法人の代表者でない方が請求する場合は、委任状が必要となります。
 ※証明書一通につき200円です。郵便局で必要な金額の定額小為替を購入し同封してください。（定額小為替には何も記入しないでください。）
 ※返信用封筒に切手を貼り、住所・氏名を記入し同封してください。
 ※請求者の方の本人確認のできる書類（運転免許証等）の写しが別途必要になります。（顔写真のない書類（保険証等）の場合は2点同封）

件 数	手 数 料
合計件数	合計金額
件	円

きりとり