

市税証明申請書

受付番号 ー

(あて先) 長崎市長

*太線内をご記入ください。

令和 年 月 日

① 窓口に来られた方はどなたですか

現住所			
フリガナ		生年月日	大・昭・平・令・西暦
氏名		年月日	年月日

② どなたの証明が必要ですか ※法人の証明を請求される場合は、法人名入りの代表者印が必要です。

現住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> ①の現住所と同じ(記載不要)	法人の 代表者印	※個人の押印は不要
フリガナ		生年月日	大・昭・平・令・西暦
氏名 (法人名称)	<input type="checkbox"/> ①の氏名と同じ(記載不要)	年月日	年月日

代理申請時確認 委任状 成年後見等登記事項証明書 車検証(車検用納税証明申請のみ) その他()

③ どのような証明が必要ですか (ご希望の証明書の必要な年度と通数をお書きください)

市・県民税(所得・課税)証明書 ※所得は指定年度の前年1年間分が記載されます。	平成・令和 年度 (年中所得)	通	基本 件	
市・県民税課税証明書(非課税証明書を含む)	平成・令和 年度	通	基本 追加 件 件	
納税証明書	市・県民税	平成・令和 年度	通	基本 件
	固定資産税(土地・家屋)(償却資産)	平成・令和 年度	通	基本 追加 件 件
	国民健康保険税(申告用以外)	平成・令和 年度	通	基本 追加 件 件
	法人市民税	年 月 日 ~ 年 月 日 事業年度	通	基本 追加 件 件
	軽自動車税	車検用	長崎	通
車検用以外【平・令 年度】		長崎	通	基本 追加 件 件
その他(公益法人 NPO 酒類 狩銃)		通	基本 追加 件 件	
完納証明書(市税に滞納がない証明書)		通	基本 追加 件 件	
納付確認書(確定申告・年末調整等の社会保険料控除用) ※国民健康保険税・介護保険料・後期高齢者医療保険料の納付額	平成・令和 年中	通	無料	

④ 何に使われますか (該当するものに○をつけてください)

公営住宅申込 扶養手続 学校関係 保育所・幼稚園 年金手続 施設入所 検診 融資・保証人 予防接種 裁判所
(確定) 申告・年末調整 住宅リフォーム補助 入札等 在留手続等 特定医療(指定難病) その他()

確認書類 運免・マイナンバーカード・ パスポート・住基カ・障害手・ 原爆手・在留カ・生保証・ 健康保険証 聴取 他()	納付状況確認 領収証 通帳 速報データ 税 年度 期 円 / 納付 税 年度 期 円 / 納付	手数料条例第7条第1号により免除 <input type="checkbox"/> 生活保護受給証提示確認 ケース番号 保護開始年月日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 生活保護証明書添付	
備考	受付 作成 審査発行	基本 件×300= 円 追加 件×150= 円 免除 件	合計 円

* * 窓口に来られた方の本人確認ができるものの提示が必要です。
本人以外の方が請求する場合は委任状が必要です。

* 納税(完納) 証明書発行の際、直近の納付について確認できない場合、領収証等の提示をお願いすることがあります。