

郵便請求申請書

佐伯市長 殿

年 月 日

《 申請者 》

住 所		連絡先(電話番号)	
		TEL () -	
ふりがな		生 年 月 日	
氏 名		明・大 昭・平・令	年 月 日

《 どなたの証明が必要ですか? 》

現 住 所			
賦課期日の住所 (年1月1日)	下記の項目①～③を申請するときのみ記入してください		
ふりがな	法人の場合 ↓ 印	生 年 月 日	
氏 名		明・大 昭・平・令	年 月 日

- ※ 下記の項目①～③、⑤、⑥についてご本人様以外の方が申請される場合は**委任状等が必要**になります。
 ※ 下記の項目⑦～⑨については、**所有者(所有者の方が亡くなっている場合は相続人)以外の方が申請される場合、所有者からの委任状等が必要**になります。
 ※ 固定資産関係の証明で地番指定を希望される方は備考欄又は別紙を用いて地番が分かるように申請をお願いします。
 ※ 法人名義の申請をする場合は、**法人名の入った法人印**を押印してください。

↓ 下記の太線内の必要とする証明に☑及び必要年度・通数等を記入してください。

証明の種類(↓必要な証明に☑を記入)	必要年度	通数	料金	備考(使用目的・提出先等)
<input type="checkbox"/> ① 所得課税証明(所得証明)	年度 (年所得)	通	300円	
<input type="checkbox"/> ② 課税証明	年度	通	300円	
<input type="checkbox"/> ③ 非課税証明	年度	通	300円	
<input type="checkbox"/> ④ (確定申告用)納付証明	年中	通	無料	
<input type="checkbox"/> ⑤ 納税証明	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料	年度	通	※300円 軽自動車税の証明が必要な場合は、 車両番号を記入してください。 (大分)
	<input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税(車検以外) <input type="checkbox"/> 軽自動車税(車検用)			
<input type="checkbox"/> ⑥ 滞納のない証明(完納証明)	—	通	300円	
<input type="checkbox"/> ⑦ 固定資産評価証明	年度	通	※300円	※どちらかに☑ <input type="checkbox"/> 共有含む (家屋:) (土地:)
<input type="checkbox"/> ⑧ 固定資産公課証明	年度	通	300円	<input type="checkbox"/> 単有のみ (家屋:) <input type="checkbox"/> 一部指定 (土地:)
<input type="checkbox"/> ⑨ 名寄帳	年度	通	※300円	<input type="checkbox"/> 共有含む <input type="checkbox"/> 単有のみ
<input type="checkbox"/> ⑩ その他の証明	年度	通		必要な証明を記入してください ()

※ ⑤は税目の数、⑦と⑨は物件の数により料金が加算されることがありますので、事前にお問い合わせください。

郵便請求の際に必要なもの

- 郵便請求申請書
- 身分証明書の写し (公的機関発行の顔写真付きのもの(運転免許証等)であれば1つ)
(公的機関発行の身分証明書(健康保険証・年金手帳等)であれば2つ)
※身分証明書の場合はお問い合わせすることがあります。
- 証明手数料(郵便定額小為替を送付してください)
- 返信用封筒(返信先ご住所等を前もってご記入ください)
- 返信用切手
- 委任状(ご本人様以外が申請される時のみ)
- その他必要書類

※⑦～⑨の証明は**所有者が亡くなっている場合**、その亡くなった事実が確認できる書類と所有者と申請者の相続が確認できる書類(戸籍等)が必要となります。

(※佐伯市に本籍がある場合は不要)

送付先 876-8585 大分県佐伯市中村南町1番1号

佐伯市役所 税務課収納係 行

TEL 0972-22-3182