納 税 証 明 申 請 書

申 請 日	令　和　　年　　月　　日

海　老　名　市　長　殿

＊　この証明は、納税額だけが記載されます（所得金額等は記載されません）。

＊　**申請者が同居の親族以外の方の場合は委任状が必要となります。**
また、委任を受けた方の本人確認を行いますので、ご本人を確認できるものを持参してください。（継続検査（車検）用は除く。）

①申　請　者
（窓口に来た人）

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電 話 番 号 ＿＿＿＿＿＿　―　＿＿＿＿＿＿

フ リ ガ ナ

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生 年 月 日　明・大・昭・平・令　　年　　月　　日

②どなたの証明が必要ですか。
（※継続検査（車検）用以外の証明は１通につき３００円の手数料がかかります。）

※該当する番号に〇をしてください。
１．本人　　２．同居の親族　　３．その他（委任状が必要です。）

住　　所 （所 在 地）	海老名市 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
フリガナ 氏　　名 （法 人 名）	※　法人の場合、代表者印又は社印を押印してください。
生年月日	明・大・昭・平・令　　年　　月　　日

③必要な税目を記入してください。（過去３年分まで証明可能です。）

市 県 民 税	令 和　　年 度　（　　枚）
固定資産税	令 和　　年 度　（　　枚）
法人市民税	事業年度　令和　　年　　月 ～令和　　年　　月（　　枚）
軽自動車税	令 和　　年 度　（　　枚） ※ □継続検査（車検）用　□その他（委任状が必要です。） 車 両 番 号　　相　模

処理	確 認 事 項	受 付 番 号	作 成 者	手 数 料
	免・身・健・住基 マイ・面・（　）			

※法人市民税は事業年度ごとの発行になります。