

郵便による請求方法

1 請求書

税務証明交付申請書に必要事項をはっきり正確に記入してください。
申請者の身分証明書の写しを必ず同封してください。
(マイナンバーカード、運転免許証、保険証、パスポート、身障手帳など)

2 手数料

必要通数分の金額を郵便局の「定額小為替」にてご用意ください。

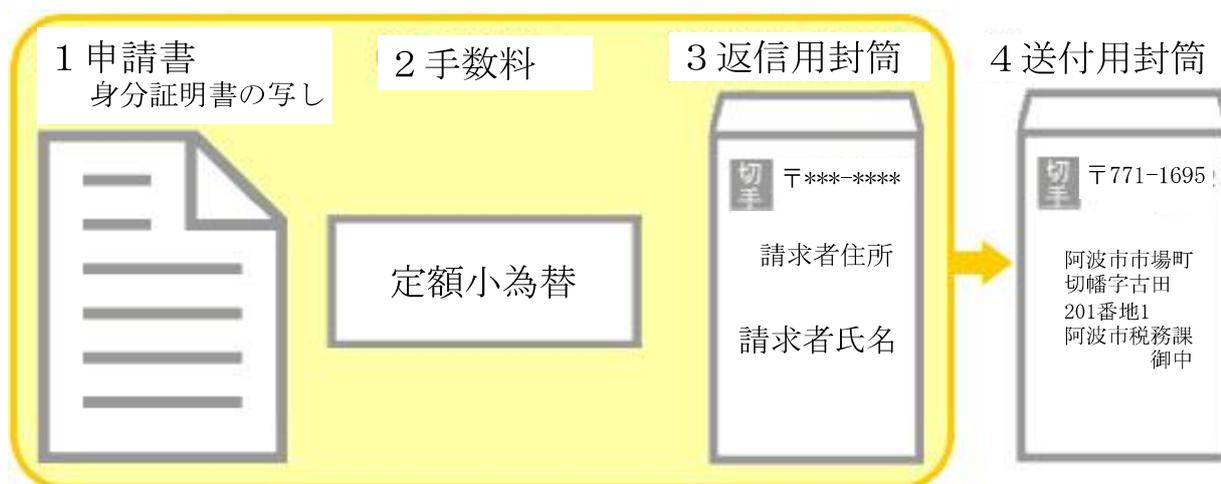
3 返信用封筒

請求者の郵便番号、住所氏名を記入した封筒に、返信用切手を貼付してください。

お急ぎの場合は速達料金を貼付してください。

4 送付用封筒に1、2、3を入れ、阿波市税務課まで送付してください。

〒771-1695 阿波市市場町切幡字古田201番地1
阿波市税務課 御中



請求についての注意事項

※ 郵便での請求は、証明書が届くまで数日かかりますので、余裕をもって請求してください。

問い合わせ先

阿波市市民部税務課

電話 0883-36-8713

【記入例】

税務証明交付申請書

阿波市長 あて

令和 6年 4月 1日

申請者 (窓口に来られた方)	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 阿波市 市場町切幡字古田201番地1	証明を必要とする人との関係	
	フリガナ	アワ タロウ	<input type="checkbox"/> 本人	
	氏名	阿波 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯の親族	
			<input type="checkbox"/> 代理人	
	生年月日	大・昭・ 平 ・令・西暦 11年11月11日	連絡先	090 - 1234 - 5678
			<input type="checkbox"/> その他	[]

申請者が本人の場合、次の記入は不要です。※申請者が同居の親族でない場合は、委任状が必要です。

使用目的

どなたの証明が必要ですか	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ
	① フリガナ	アワ ハナコ
	① 氏名	阿波 花子
	生年月日	大・昭・ 平 ・令・西暦 12年12月12日生
	② フリガナ	
	② 氏名	
	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日生

- 金融機関
- 扶養申請
- 児童手当等
- こども園等
- 奨学金等
- 経営審査
- 指名願
- 年金・医療費等
- 浄化槽
- 公営住宅
- 登記関係
- 車検
- 確定申告
- 入国管理局
- 補助金申請
- その他

どのような証明が必要ですか(□の中に印を付けてください)

<input type="checkbox"/> 所得証明書	<input type="checkbox"/> 最新のもの <input type="checkbox"/> 年度	通	300円
<input checked="" type="checkbox"/> 課税証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 最新のもの <input type="checkbox"/> 年度	1 通	300円
<input checked="" type="checkbox"/> 納税証明書	<input type="checkbox"/> 最新のもの <input checked="" type="checkbox"/> R4 年度	1 通	300円
<input type="checkbox"/> 完納証明書		通	300円
<input type="checkbox"/> 営業証明書	<input type="checkbox"/> 最新のもの <input type="checkbox"/> 年度	通	300円
<input type="checkbox"/> 納税証明書【軽自動車】【徳島】	<input type="checkbox"/> 最新のもの <input type="checkbox"/> 年度	通	無料
<input type="checkbox"/> 国民健康保険税納付額証明書	<input type="checkbox"/> 最新のもの <input type="checkbox"/> 年中	通	無料
<input type="checkbox"/> その他【 】	<input type="checkbox"/> 最新のもの <input type="checkbox"/> 年度	通	300円
<input type="checkbox"/> 評価証明書 <input type="checkbox"/> 評価通知書〔登記用〕 <input type="checkbox"/> 公課証明書 <input type="checkbox"/> 無資産証明書 <input type="checkbox"/> 名寄帳 <input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明書 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 物件の一部(必要な物件の所在地を記入してください) ----- -----	<input type="checkbox"/> 最新のもの <input type="checkbox"/> 年度	通	300円 ただし 評価通知 (登記用) は無料

本人確認欄 (市役所記入欄)

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 年金手帳
<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 介護保険者証
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険証
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> その他()

支払区分

<input type="checkbox"/> 現金・小為替	<input type="checkbox"/> 電子マネー
<input type="checkbox"/> クレジットカード	<input type="checkbox"/> QRコード

証明番号	手数料	担当

※車検用納税証明書に限り本人確認は必要ありません。