

税証明交付申請書(兼委任状)

個人用

盛岡市長 様

年 月 日

以下のとおり証明書の交付を申請します。

(窓口 に い ら し た 人)	現住所					
	1/1時点の住所	※御自身の証明書を申請する場合で、盛岡市から転出された方は、盛岡市にいた時(基準日である1月1日時点)の住所も一緒にお書きください。 盛岡市				
	フリガナ					
	氏名					
	生年月日	年	月	日	電話番号	—

※個人の氏名・住所で申請を行ってください。

② 対 証 明 者	<input type="checkbox"/> 申請者(①)分 ※申請者分のみの場合 →④へ			
	<input type="checkbox"/> 扶養親族(注)	非課税証明書	→ ③へ (証明対象者の自書または押印不要)	
		必要証明書	非課税証明書以外	<input type="checkbox"/> 委任状あり →④へ <input type="checkbox"/> 委任状なし →③へ
	<input type="checkbox"/> その他(関係性:)			<input type="checkbox"/> 委任状あり →④へ <input type="checkbox"/> 委任状なし →③へ

☐ 委任状の原本
還付を希望する。

(注)申請者が地方税法上扶養している方の非課税証明書は委任がなくても申請可能です。

※車検用納税証明書の場合、委任は不要ですが、納税義務者情報を③に記載してください。

③ 委 任 欄	※この欄は、委任者(証明が必要な人)が全て自書、もしくは記入・押印してください。					
	私は、申請者(①)を代理人として税に関する証明書を申請し、交付を受ける一切の権限を委任します。					
	現住所					
	1/1時点の住所	※盛岡市から転出されている方は、盛岡市にいた時の住所もお書きください。それ以外の方は記入不要です。 盛岡市				
	フリガナ					印
	氏名					
生年月日	年	月	日	電話番号	—	—

※上記の委任欄、または委任状の偽造をした者は、刑法第159条(私文書偽造等)または同法第161条(偽造私文書等行使)の規定により罰せられます。

※亡くなった方の分を申請する場合は、相続権が確認できる戸籍謄本または抄本を添付してください。

④ 証 明 の 種 類 と 通 数	<input type="checkbox"/> 課税 (非課税) 証明書	令和7年度 (6年中の所得が記載)	通
		過年度分 (年度)	通
	<input type="checkbox"/> 納税証明書	年度	通
	<input type="checkbox"/> 納付額証明書 (確定申告用)	年支払分	通
	→ 【必要な税目】	<input type="checkbox"/> 市・県民税・森林環境税 <input type="checkbox"/> 固定資産税(都市計画税) <input type="checkbox"/> 国保税 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明書(車検用) (標識番号: 岩手・盛岡)		通
	<input type="checkbox"/> 完納証明書	通	※本庁舎市民税課のみ発行 各支所・出張所では発行できません
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 酒類製造販売免許用 (過去2年間) <input type="checkbox"/> 商品中古自動車種別割減免申請用 (過去2年間)	通	※本庁舎市民税課のみ発行 各支所・出張所では発行できません

⑤ 用 途	<input type="checkbox"/> 融資・保証人 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 就学支援金 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 医療費助成
	<input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> その他 ()

※ここから下は記入しないでください。(職員記入欄)

*本人確認	1 個 免 パ 身 在	種類	課税(非)	納税(完納)	車検用	合計	受付	交付
	2① 保 年 受	通数						
	2② 社 学 診 キ ャ ク							
	他 () 資 補	金額						
	口頭確認 籍 頭 所 主 生 族 家生		00	00		00		

還付: ☐ 委任状 ☐ ファイル ☐ 住民票 ☐ 戸籍 ☐ その他 ()