税 務 証 明 申 請 書　（郵送申請用）

（あて先）　伊　賀　市　長　　令和　　年　　月　　日

① 郵送で申請をされる方 （申請者）	現住所	日中連絡のつく電話番号 電話　（　　）		
	フリガナ		②の人からの続柄	
	氏 名			
	生年月日	大正・昭和・平成・西暦　　年　　月　　日		

【注意】　代理人の場合　（市内在住の同世帯の親族以外）は、**本人自筆の委任状**が必要です。
代理人が法人の場合は、法人の所在地・名称・代表者名と、担当者の氏名を記入してください。
※本人確認書類のコピーの他、従業員証明書等のコピーが必要です。

② どなたの証明が必要ですか (法人の証明が必要な場合は住所・名称・代表者名を記してください。)	現住所 （所在地）	（伊賀市での住所　　）電話　（　　）	
	フリガナ		㊞
	氏 名		
	生年月日	大正・昭和・平成・西暦　　年　　月　　日	法人印

【注意】　法人の場合、法人の代表者印の押印があれば、委任状は不要です。

③ 何にお使いになりますか （該当するものに☑を入れてください。）	□年金関係　□金融関係　□保険・扶養関係（勤務先提出） □公営住宅関係　□保育所関係　□学校・奨学金関係　□福祉・医療関係 □ＶＩＳＡ　□入札用　□車両登録　□児童手当関係 □その他（　　）　□補助金申請（　　）
④ どの証明が必要ですか （該当するものに☑を入れてください。）	□所得証明　令和 平成　　年分　　枚 □課税証明　令和 平成　　年度　　枚　□所得・控除額・税額が記載のもの　□税額のみ記載のもの □営業届証明　　枚　□法人　□個人 □完納証明　　枚 □納税証明　令和 平成　　年度　　枚　□法人市民税　□市県民税　□固定資産税　□国民健康保険税　□軽自動車税 事業年度　年　月　日 ～ 年　月　日

市役所記入欄	本人確認	運転免許証・マイナンバーカード・パスポート・在留カード・障がい者手帳・健康保険証 医療受給者証・高齢受給者証・学生証・従業員証・その他（　　）	作成者	

※ 手数料は、証明書１枚につき300円です。

【同封していただくもの】
① 申請書（この用紙）
② 手数料分の定額小為替（郵便局で購入のもの）
③ 申請者本人の確認ができる公的機関発行の身分証明書の写し
④ 切手を貼った返信用封筒（返送先の住所、氏名を書いておいてください）
⑤ 代理人が申請の場合は、委任状原本（すべて委任者本人が自署したもの）