

※町記入欄	課長		受付者	住		収		固	
-------	----	--	-----	---	--	---	--	---	--

## 税務証明交付（閲覧）申請書（郵便請求用）

日出町長 様

年 月 日

申請者	フリガナ		旧姓		
	氏名				
	現住所				
	日出町に居住していたときの住所	大分県速見郡日出町			
	生年月日	明・大・昭・平・令	年	月	日生
	電話番号	( )	—		

申請書類	証明の種類	所得証明	通	課税証明	通	所得・課税証明	通
		法人所在地証明	通	納税証明	通	完納証明	通
		軽自動車税納税証明	通	標識交付証明	通	廃車証明	通
		評価証明	通	公課証明	通	資産証明	通
		無資産証明	通	課税台帳兼名寄帳閲覧	枚		
	必要年度	最新・年度（ 年中の所得の証明）					
	車両番号						
使用目的 (□にレ点)	<input type="checkbox"/> 金融機関提出 <input type="checkbox"/> 官公庁提出 <input type="checkbox"/> 公営住宅手続 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> その他 ( )						

\*固定資産において物件を指定する場合は以下に記載してください。(土地・家屋)(全部・一部)

所在地		土地・家屋		
大字	字	地番・家屋番号	地目・種類	地積・床面積

**\*郵送するもの**

- (1) 税務証明交付（閲覧）申請書（郵便請求用）
- (2) 証明手数料（郵便局で購入する定額小為替）  
※金額については、HPで確認するかあらかじめ電話でお問合せください。
- (3) 返信用封筒（切手を添付し、返信先を明記）
- (4) 本人確認書類（マイナンバーカード/運転免許証/健康保険証等の写し）  
※住所氏名が確認できるものが必要です。  
※健康保険証の写しは被保険者等記号・番号部分をマスキング（黒塗り）してください。
- (5) 申請する内容によっては戸籍謄本、登記済権利証の写し、車検証の写しなどが必要となります。

**\*送付先**

〒879-1592 大分県速見郡日出町 2974 番地 1      日出町役場 税務課  
 TEL 0977-73-3123      ※FAX、電子メールによる申請はできません。