

市税証明申請書(郵送請求用)

どなたの証明が必要ですか？

現住所	〒		代 表 者 印
フリガナ			
氏名			
1月1日時点 の住所	長崎市	生年 月日	大・昭・平・令 年 月 日
屋間の連絡先(必ずご記入ください)	自宅・職場・携帯	-	-

どのような証明が必要ですか？		年度	通数	手数料
所得課税証明書(所得額・控除額・市県民税課税額を記載) ※所得額は証明年度前年の1月1日から12月31日までの所得 市県民税額は証明年度の市県民税額		平成・令和 年度 (年中所得)	通	手数料がかかるもの(1通300円)
課税証明書(市県民税課税額を記載)※非課税証明書含む		平成・令和 年度	通	
納税証明書 (課税額・納税額・ 未納額を記載)	市・県民税	平成・令和 年度	通	
	固定資産税(土地・家屋)	平成・令和 年度	通	
	固定資産税(償却資産税)	平成・令和 年度	通	
	国民健康保険税(申告用以外)	平成・令和 年度	通	
	軽自動車税(車検用以外)	平成・令和 年度 長崎	通	
法人市民税	年 月 日～ 年 月 日事業年度分	通		
完納証明書(市税に滞納がない旨の証明)			通	
その他(公益法人 NPO 酒類 狩銃)			通	
軽自動車税納税証明書(車検用)	車両番号: 長崎		通	無料
納付確認書(請求年中の国民健康保険税・介護保険料・ 後期高齢者医療保険料の納付額を記載)		平成・令和 年中	通	

証明書の使用目的	
----------	--

本人以外が証明書を請求なさる場合は、以下をご記入ください。

住所	
氏名	
連絡先電話番号	

この申請書を送る際に同封するもの

- ①本人確認ができる身分証の写し(運転免許証・健康保険証などのコピー) ※保険者番号及び被保険者等
記号・番号が分からないようにマスキングしたうえでご送付ください
- ②手数料分の定額小為替(証明手数料は1通につき300円です) ※定額小為替は郵便局で購入し、何も記
入しないで同封してください。1枚にまとめてかまいません(証明書が2通必要⇒600円の定額小為替を購入)
- ③返信用封筒(切手を貼って宛先をご記入願います) ※原則として証明者本人様宛てです
- ④車検証の写し ※軽自動車税納税証明書(車検用)が必要な場合のみ)

※軽自動車税納税証明書(車検用)以外の証明書の、代理人等からの請求につきましては、上記①～③のほか、
委任状や戸籍等をご提出いただく場合がありますので、事前にお問い合わせくださるようお願いいたします。

<請求先> 〒850-8685 長崎市魚の町4番1号 長崎市役所 中央地域センター 証明交付係
<お問い合わせ先> あじさいコール 電話 095-822-8888 (朝8時～夜8時)