

申請をされる方（窓口に来られた方）

現住所（所在地）  
 尼崎市南塚口町2丁目1番1-401号  
 しめい（ふりがな）  
 たちばな てろう  
 氏名（名称及び代表者名）  
 立花 太郎  
 生年月日 大・昭・平 12年1月1日生  
 電話番号 090-0000-0000

どなたの証明が必要ですか

本人（個人の場合）  
 代表者（法人の場合）※②  
 右欄の記載は不要です。  
 尼崎市内で現在同一世帯の親族  
 右欄のうち現住所以外をご記入ください。  
 上記以外の方  
 右欄に必要な方の情報をご記入ください。  
 （委任状等が必要です）

現住所（所在地）  
 尼崎市東土松町1-23-1  
 しめい（ふりがな）  
 あまがさき はなこ  
 氏名（名称及び代表者名）  
 尼崎花子  
 生年月日 明・大・昭・平・令 50年1月1日生  
 電話番号 090-0000-0000 続柄（母）

必要とする証明の□に✓を入れてください

<input checked="" type="checkbox"/> <b>市民税・県民税課税額証明</b> （所得証明、非課税証明、住民税決定証明など） （最新年度） 令和6年度課税（令和5年1月～12月分所得） / 通 （最新年度以外） 平成・令和5年度課税（平成・令和4年分所得） / 通 平成・令和 年度課税（平成・令和 年分所得） 通 平成・令和 年度課税（平成・令和 年分所得） 通 平成・令和 年度課税（平成・令和 年分所得） 通	<input type="checkbox"/> <b>固定資産課税台帳記載事項証明</b> 平成・令和 年度 通 <input type="checkbox"/> 評価証明 <input type="checkbox"/> 公課証明 <input type="checkbox"/> 土地 尼崎市 番地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 土地 尼崎市 番地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 土地 尼崎市 番地 <input type="checkbox"/> 家屋 4件以上ある場合は裏面へ続く →	<input checked="" type="checkbox"/> <b>納税証明</b> 令和 6 年度 / 通 <input checked="" type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税（ <input type="checkbox"/> 償却資産） <input type="checkbox"/> 軽自動車税（ <input type="checkbox"/> 車検用 <input type="checkbox"/> その他） [車両番号・神戸] <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 事業所税 平成・令和 年 月～令和 年 月決算 <input type="checkbox"/> 市税に未納の税額がないことの証明 通
<input type="checkbox"/> <b>その他証明</b> <input type="checkbox"/> 法人所在地証明 通 <input type="checkbox"/> ( ) 証明 通	<input type="checkbox"/> <b>閲覧</b> 平成・令和 年度 通 <input type="checkbox"/> 名寄帳 ( <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 ) <input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳 ( <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 ) 物件の所在地は裏面に記入ください	備考
<b>何に使われますか</b> <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関（控除記載 <input checked="" type="checkbox"/> 有・無） <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 入国管理局 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 給付金 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 訴訟（裁判所に提出） <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担当者

確認資料： <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 個C <input type="checkbox"/> 住B <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 特永 <input type="checkbox"/> 在留 <input type="checkbox"/> ( ) 手帳	<input type="checkbox"/> 自署確認済
<input type="checkbox"/> 保（国・社・後・介） <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 住A <input type="checkbox"/> 会・補（行・司・宅建・弁・土家）	<input type="checkbox"/> 委任状等原本確認済
<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 学・社 <input type="checkbox"/> キャ・クレ・通 <input type="checkbox"/> ( ) 受給（No. ） <input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> ( ) 確認済

※①法人市民税・事業所税・市税に未納の税額がないことの証明・法人所在地証明については、本庁税務管理課のみで取り扱っており、各サービスセンターでは、取り扱っておりません。  
 ※②法人の場合、名称及び代表者名は代表者が自署してください。（自署できない場合は記名押印をしてください。）  
 又、代表者であることを示す書類の提示をお願いします。代表者の代理の場合は、委任状を持参してください。