

高知市長 様

課税(所得)・納税証明申請書

法人や一部の納税証明は資産税課のみの発行となりますのでご確認ください。
法人代表者が来庁した場合「窓口に来た人」の欄に法人の代表者印が必要です。
申請の際は「本人確認ができる書類等」をご提示ください。

課税(所得)証明
住所(所在地)
フリガナ
氏名(名称及び代表者氏名)
生年月日
明・大・昭・平 年 月 日生
本人・同一世帯員・その他
証明が必要な人との続柄
住所(所在地)
フリガナ
氏名(名称及び代表者氏名)
生年月日
明・大・昭・平 年 月 日生
使用目的
提出先
備考

※ 証明内容により関係書類の提出が必要な場合があります。

本人確認のお願い

高知市では、皆さまの大切な個人情報をお守りするため、平成19年3月から窓口に来られた方の本人確認をさせていただいております。

<本人確認できるものの例>

Table with 2 columns: 確認できるものの数 (いづれか1つ, 2つ以上) and 具体的な書類のリスト (運転免許証, 身体障害者手帳, 療育手帳, etc.)

記入例（代表者が窓口へ来る場合）

高知市長 様

令和 年 月 日

窓口に来た人	住所 (所在地)	高知市本町5丁目1番 45号	<input type="checkbox"/> 課税(所得)証明 必要年度: 令和 年度 (令和 年分) 通数: _____ 通 <input type="checkbox"/> 納税証明 <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input checked="" type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 完納証明(滞納無証明) <input type="checkbox"/> その他() 必要年度: 令和 最新 年度 通数: _____ 1 通
	フリガナ	カブシキガイシャコウチサンキョウ	
	氏名 (名称及び 代表者氏名)	株式会社高知市産業 代表取締役 高知 太郎 ※ 法人の場合、代表者印を押してください。	
	生年月日	明・大・昭・平 51年 12月 21日生	
	証明が必要な人との続柄	本人・同一世帯員・その他 ※本人及び同一世帯員以外の人は委任状が必要	
ご自分の証明が必要ですか	住所 (所在地)	※ 本人又は同一世帯員の場合は記入不要	代表者の人が窓口に来る場合は、代表者印が必要です。
	フリガナ		
	氏名 (名称及び 代表者氏名)	<input type="checkbox"/> 本人(記入不要)	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生	
使用目的	○で囲んでください 融資・保証人・高額医療・年金・児童手当・指定難病・肝炎 保育幼稚園関係・公営住宅(申込・収入申告)・奨学金・授業料・在留資格更新 下水道(利子補給・助成金)・耐震工事・老朽家屋・合併浄化槽・健康保険・扶養 指名願・酒類業免許(販売・製造)・その他()		本人確認 運転免許証・マイナンバーカード 在留カード・身障者手帳・パスポート 資格確認書・キャッシュカード・社員証 診察券・その他()
	○で囲んでください 銀行他金融機関・年金事務所・勤務先・税務署・裁判所 幼稚園/保育園・学校・市役所(課)・保健所・県住宅供給公社 県庁(課)・出入国在留管理局・その他()		
提出先	件数		
	金額		

記入例（代理人が窓口へ来る場合）

高知市長 様

令和 年 月 日

窓口に来た人	住所 (所在地)	高知市本町5丁目6番 13号	<input type="checkbox"/> 課税(所得)証明 必要年度: 令和 年度 (令和 年分) 通数: _____ 通 <input type="checkbox"/> 納税証明 <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input checked="" type="checkbox"/> 完納証明(滞納無証明) <input type="checkbox"/> その他() 必要年度: 令和 年度 通数: _____ 1 通
	フリガナ	コウチ ジロウ	
	氏名 (名称及び 代表者氏名)	高知 次郎 ※ 法人の場合は代表者印を押してください。	
	生年月日	明・大・昭・平 34年 11月 10日生	
	証明が必要な人との続柄	本人・同一世帯員・その他 ※本人及び同一世帯員以外の人は委任状が必要	
ご自分の証明が必要ですか	住所 (所在地)	※ 本人又は同一世帯員の場合は記入不要 高知市本町5丁目1番 45号	代表者以外の方が窓口に来る場合は、委任状が必要です。 本社所在地を記入してください。
	フリガナ	カブシキガイシャコウチサンキョウ	
	氏名 (名称及び 代表者氏名)	<input type="checkbox"/> 本人(記入不要) 株式会社高知市産業	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生	
使用目的	○で囲んでください 融資・保証人・高額医療・年金・児童手当・指定難病・肝炎 保育幼稚園関係・公営住宅(申込・収入申告)・奨学金・授業料・在留資格更新 下水道(利子補給・助成金)・耐震工事・老朽家屋・合併浄化槽・健康保険・扶養 指名願 酒類業免許(販売・製造)・その他()		本人確認 運転免許証・マイナンバーカード 在留カード・身障者手帳・パスポート 資格確認書・キャッシュカード・社員証 診察券・その他()
	○で囲んでください 銀行他金融機関・年金事務所・勤務先・税務署・裁判所 幼稚園/保育園・学校・市役所(契約 課)・保健所・県住宅供給公社 県庁(課)・出入国在留管理局・その他()		
提出先	件数		
	金額		