

受付番号	
------	--

税証明団体用申請書

年 月 日

大分市長 殿

※太枠の部分のみ記入してください。

窓口に来られた方 (受任者)	団体名		Tel () — 内線 ()	
	担 当 者	住 所		
		氏 名	生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	
証明が必要な方 (委任者)	別紙委任状のとおり 名分			

証明の種類	使用目的	必要年度
課税証明 非課税証明		最 新

《 備 考 》

- ・この申請書の受付は大分市役所税制課証明担当班(第2庁舎3階)にて行います。
- ・申請された証明書を即日交付できない場合もございますのでご了承ください。
- ・申請時には、代理人の本人確認を行いますので、マイナンバーカード、運転免許証などを
- ・お持ちください。

問合せ先 大分市役所税制課証明担当班
Tel (代表)534-6111 内線1234・1235
(直通)537-5673

※これより下は記入しないでください。

市 整 理 欄								
本人確認	マイナンバー ・ 免許証 ・ その他()							
領収書	全員分一括 ・ 各々							
発行年月日	年	月	日	交付年月日	年	月	日	
受理件数	件			連 絡	済			※連絡後、○をする
委任状不備	件			担 当				
未申告	件			特記事項				
他市課税	件							
交付件数	件							
証明手数料	円							

委任状

年 月 日

に課税証明書、非課税証明書の申請及び受領を委任します。

(注) 委任者が自署または記名押印してください。
委任者(証明が必要な方)が複数(家族等)で記名の場合はそれぞれ異なる印鑑を押印してください。
現住所が大分市外の方は、大分市に住んでいた時の住所も記入してください。

ふりがな		生年月日	大・昭 平・令 年 月 日
氏 名	(印)		
現住所			

No.

ふりがな		生年月日	大・昭 平・令 年 月 日
氏 名	(印)		
現住所			

No.

ふりがな		生年月日	大・昭 平・令 年 月 日
氏 名	(印)		
現住所			

No.

ふりがな		生年月日	大・昭 平・令 年 月 日
氏 名	(印)		
現住所			

No.

ふりがな		生年月日	大・昭 平・令 年 月 日
氏 名	(印)		
現住所			

No.