

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
市民税・県民税課税証明		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、健康保険証などをお持ちください。
※通知カードは不可

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・保険証・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		