

郵送用
個人用

納税証明書
完納証明書 交付申請書

(申請先)佐川町長

どなたの証明が必要ですか。

申請日:令和 年 月 日

住所	現住所 〒		
	旧住所 佐川町		
氏名	フリガナ	生年月日	大正・昭和・平成
			年 月 日
電話番号	自宅	携帯	*平日昼間に 連絡可能な番号

必要な証明書の種類・証明年度・通数を記入してください。

証明書の種類 *必要とする証明書に○をしてください	証明の必要な年度 *納税証明書は年度の 範囲を指定してください	必要通数 *手数料は1通に つき300円必要です
1 納税証明書 *税目・年度ごとの年税額 及び納付状況の証明書	~ 年度	__ 通
2 完納証明書 *町税の未納がないことを 証明する証明書		__ 通

証明書の使用目的について該当の□にチェックをしてください。

<input type="checkbox"/> 借入(金融機関に提出) <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 保育園入園
<input type="checkbox"/> 就学支援金 <input type="checkbox"/> 特定疾患医療給付 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 高額療養費 <input type="checkbox"/> 住宅入居申請 <input type="checkbox"/> 補助金
<input type="checkbox"/> 入札 <input type="checkbox"/> 耐震診断 <input type="checkbox"/> その他(その他の場合は記入:)

本人確認書類(コピー)について提出するものの□にチェックしてください。

<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他(その他の場合は記入:)

申請の手引き(郵送用)

申請に必要なもの (1~4を下記までお送りください)

1. 申請書 左半分をご利用ください。記入漏れに注意してください。
2. 返信用封筒 証明書の返送先は申請書の現住所に限ります。封筒には宛先(現住所と氏名)を記入し、あらかじめ切手を貼ってください(お急ぎの場合は速達郵便分も)。
3. 手数料 1通につき300円です。郵便局発行の定額小為替でお願いします。
4. 本人確認書類 現住所を確認できる運転免許証・健康保険証などのコピーを同封してください。

注意事項

1. 郵送での申請は、ご本人のみに限らせていただきます。
2. 申請されてから発行までに1週間程度必要です。日数に余裕をもって申請し、急ぎの場合は必ず事前にご連絡をいただきますようお願いいたします。
3. 金融機関等で納付してから、町のシステム上で納付済みとなるまでに、多少の時間差が発生します。このため、納付直後はその納付情報が証明書に反映できない場合があります。

問い合わせ・送付先

〒789-1201

高知県高岡郡佐川町甲1650番地2

佐川町役場 住民課 収納管理係 宛

電話 0889-22-7703

郵送用
法人用

納税証明書
完納証明書

交付申請書

(申請先)佐川町長

どなたの証明が必要ですか。

申請日:令和 年 月 日

法人住所	〒	
法人名称	フリガナ	
法人代表者の役職名及び氏名	フリガナ	
電話番号		*平日昼間に連絡可能な番号

必要な証明書の種類・証明年度・通数を記入してください。

証明書の種類 *必要とする証明書に○をしてください	証明の必要な年度 *納税証明書は年度の範囲を指定してください	必要通数 *手数料は1通につき300円必要です
1 納税証明書 *税目・年度ごとの年税額及び納付状況の証明書	____ ~ ____ 年度	____ 通
2 完納証明書 *町税の未納がないことを証明する証明書		____ 通

証明書の使用目的について該当の□にチェックをしてください。

<input type="checkbox"/> 借入(金融機関に提出) <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 保育園入園
<input type="checkbox"/> 就学支援金 <input type="checkbox"/> 特定疾患医療給付 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 高額療養費 <input type="checkbox"/> 住宅入居申請 <input type="checkbox"/> 補助金
<input type="checkbox"/> 入札 <input type="checkbox"/> 耐震診断 <input type="checkbox"/> その他(その他の場合は記入: _____)

本人確認書類(コピー)について提出するものの□にチェックしてください。

<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他(その他の場合は記入: _____)
--

申請の手引き(郵送用)

申請に必要なもの(1~4を下記までお送りください)

1. 申請書 左半分をご利用ください。記入漏れに注意してください。
2. 返信用封筒 証明書の返送先は申請書の住所に限ります。封筒には宛先(法人住所と法人名称)を記入し、あらかじめ切手を貼ってください(お急ぎ場合は速達郵便分も)。
3. 手数料 1通につき300円です。郵便局発行の定額小為替でお願いします。
4. 法人代表者確認書類 法人代表者の運転免許証・健康保険証などのコピーを同封してください。

注意事項

1. 郵送での申請は、法人代表者ご本人のみに限らせていただきます。
2. 申請されてから発行までに1週間程度必要です。日数に余裕をもって申請し、急ぎの場合は必ず事前にご連絡をいただきますようお願いいたします。
3. 金融機関等で納付してから、町のシステム上で納付済みとなるまでに、多少の時間差が発生します。このため、納付直後はその納付情報が証明書に反映できない場合があります。

問い合わせ・送付先

〒789-1201

高知県高岡郡佐川町甲1650番地2

佐川町役場 住民課 収納管理室 宛

電話 0889-22-7703