

「車検用の軽自動車税納税証明書」の交付申請（窓口にて）

税務証明書の交付申請書（市民税・県民税・森林環境税 納税）

窓口にて申請のお手続きをされる方について本欄の項目をご記入ください。	松市長	令和 年 月 日	
	住所	浜松市中央区元目町120番地の1	申請にこられた方のご本人確認をさせていただきますので、マイナンバーカード・運転免許証などをご用意ください。
フリガナ	ゲンモク ハマコ		
氏名	元目 浜子	申請にこられた方のご本人確認をさせていただきますので、マイナンバーカード・運転免許証などをご用意ください。	
生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦 3年 1月 1日生		
電話番号	000-△△△-XXXX		
納税義務者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族（納税義務者からみた続柄） <input type="checkbox"/> 同世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 代理人 <input checked="" type="checkbox"/> 別世帯の親族・代理人等の方が申請する場合は、委任状等が必要です。		
どなたの証明書が必要ですか（納税義務者）	住所（所在地）	<input type="checkbox"/> 上記と同じ 浜松市中央区元城町103番地の2	軽自動車の「車検用納税証明書」の場合は、委任状は不要です。
	フリガナ	ハママツ タロウ	
	氏名（名称）	<input type="checkbox"/> 上記と同じ 浜松 太郎 法人の場合は委任状等を添付するか、この欄に代表者印を押印してください。（車検用、所在地証明書には不要です。）	
	生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日生	
使用目的	<input type="checkbox"/> 児童（児童扶養）手当 <input type="checkbox"/> 公営住宅関係 <input type="checkbox"/> 医療費関係 <input type="checkbox"/> ビザ <input type="checkbox"/> 高校就学支援金 <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園関係 <input type="checkbox"/> 奨学金関係 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 融資申込		
	<input checked="" type="checkbox"/> 車検・車の登録 <input type="checkbox"/> 指名願 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
レ点を入れてください。			

証明書の種類	年度	通数
<input type="checkbox"/> 課税証明書 ※1 (市・県民税の所得額・控除額・年税額などの証明書)		
<input type="checkbox"/> 所得証明書 ※1 (市・県民税の所得額のための証明書)		
<input type="checkbox"/> 法人所在地証明書		

レ点を入れてください。

※1 課税証明書・所得証明書は記入した年度の前年の所得を対象とした証明になります。
<例> 令和7年度課税（所得）証明書には令和6年中（1～12月）の所得が記載されます。
◎非課税証明書を必要とする場合は、課税証明書を申請してください。
※2 必要な年度の市・県民税が「非課税」の場合は、納税証明書は発行されません。

証明書の種類	年度	通数
<input type="checkbox"/> 納税証明書 ※2		
市税の種類 <input type="checkbox"/> 市・県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 全区分が必要 <input type="checkbox"/> ()区課税分が必要 <input type="checkbox"/> 共有分についても交付を希望する <input type="checkbox"/> 軽自動車税（種別割） <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 事業所税	年 月 日～年 月 日 ◎事業年度を記入してください。	
<input checked="" type="checkbox"/> 車検用軽自動車税（種別割）納税証明書 ◎車検時以外使用できません 無料 (車両番号 浜松 480 あ XXXX)		1通

車両番号は、地名（浜松）に続けて①～③をご記入ください。
① 分類番号（1～3桁の数字） [例] 480
② ひらがな [例] あ
③ 一連指定番号（1～4桁の数字） [例] XXXX

◆以下は記入しないでください

証明書発行		受付日		手数料	受付
課				枚 × 350円	
所				合計 円	→ →
納		受付者	交付者	免除 ()	
他				キャッシュレス	FAX送付 :
個カ・免・旅・在カ・資・補・他 ()					