

【税務課郵送用】納付額証明書交付請求書

請求年月日 ○年○月○日

証明が必要な方（納税（付）義務者）

〔住所〕 稚内市中央3丁目2番1号 電話（ 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 ）
〔フリガナ〕 ワッカナイ タロウ [生年月日]
〔氏名〕 稚内 太郎 明・大 〇〇年〇〇月〇〇日
昭・平

請求者 ※上記の方であれば記入不要です。

〔住所〕 稚内市中央3丁目2番1号 電話（ - - ）
〔フリガナ〕 ワッカナイ ハナコ [生年月日]
〔氏名〕 稚内 花子 明・大 〇〇年〇〇月〇〇日
昭・平

〔本人との関係〕

同居（同一世帯）の親族（続柄 妻 ） 代理人 社員 その他（ ）

〔使用目的〕 年末調整 確定申告

〔必要な税目・科目〕

国民健康保険税（普通徴収 特別徴収） 介護保険料（普通徴収 特別徴収）
軽自動車税 後期高齢者医療保険料（普通徴収 特別徴収）
固定資産税 7 年分 1 通

次の1～2を郵送して申請してください。

【送付先】

- 納付額証明書交付請求書
- 請求者の身分証明書の写し（運転免許証、マイナンバーカードなど）

〒097-8686 稚内市中央3丁目2番1号
稚内市役所税務課 収納グループ 宛
電話:0162-23-6394(直通)

委任状

委任日 ○年○月○日

※同一世帯の親族が請求する場合、記入不要

住所 稚内市中央3丁目2番1号 電話（ 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 ）
氏名 稚内 太郎 (又は名称) 印
生年月日 明治 大正 昭和 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

〔注意〕 必ず委任者が記入してください。

私は下記の者を代理人に選任し、証明書交付請求に関する権限を委任しましたので届け出します。

（請求・受領する方）
代理人 住所 稚内市中央3丁目2番1号
氏名 稚内 花子 (又は名称)
生年月日 明治 大正 昭和 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
委任者との関係 家族 弁護士 税理士 司法書士 行政書士
社員 業者 その他（ ）