

●この請求書は、郵便による請求の場合に使用してください。

●請求する場合は、以下の4点を同封してください。

郵送用

必要書類(4点)

①請求書(下記を切り取ってお使いください)

②請求者の本人確認書類(コピー)

- ・請求者の運転免許証・保険証・在留カード・マイナンバーカードなどのコピー
- ・保険証のコピーを同封する場合、記号・番号・保険者番号等をマスキングして送付してください。

③切手を貼った返信用封筒

- ・返信用切手を貼り、返信先の住所・氏名を記入してください。
- ・返信先は、証明される御本人の住所に限ります。勤務先や提出先などに直接送付することはできません。

④定額小為替

- ・手数料は証明書1通につき300円です(ただし、軽自動車の継続検査用は無料)。
- ・郵便局で定額小為替を購入の上、同封してください。現金や切手での請求はできません。

請求書の送付先

〒341-8501 埼玉県三郷市花和田648番地1
三郷市役所 収納課管理係 あて

宛名(切り取ってご利用ください)

〒341-8501
埼玉県三郷市花和田648番地1
三郷市役所

収納管理課 管理係 行
(郵便申請)

切り取り

様式第41号

納税証明書交付請求書

郵送用

三郷市長 あて つぎのとおり請求します。

令和 年 月 日

窓口に来た人 (請求者)	住所				処理欄 マイナンバーカード 免許証 保険証 在留カード その他 () より本人確認済み
	フリガナ				
	氏名	電話 ()			
	生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日 生	
○ で 困 む	税目	年度	枚数	どなたの証明が必要ですか (本人以外のかたのみ、記載してください。)	
	1 市県民税	年度	通	住所または 所在地	(フリガナ)
	2 固定資産税・都市計画税	年度	通		
	3 軽自動車税 (登録番号 大宮・春日部)	年度	通	氏名または 名称 Ⓜ (法人のみ押印) * 法人の場合は、代表者の印鑑を押印してください。	
	4 国民健康保険税	年度	通		
	5 法人市民税 事業年 年 月 日 ~ 年 月 日	年度	通		
	6 証明願(滞納無酒類免許 []))	生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日
使用目的	1 融資 2 車検 3 官公庁提出 4 指名参加 5 廃車・名義変更 6 その他 ()				

* 窓口に来た人が、本人または同世帯の親族以外の場合は、委任状が必要です。(ただし、車検用納税証明書を除く。)

証明手数料 1 有料 通 円 2 無料 通