

申告用納付証明書交付申請書

さつま町長 殿

令和 年 月 日

・本人の場合はB欄の記入は不要です。・代理人の場合は下段の委任状が必要です。

A 窓口に来られた方 (申請者)	住所	さつま町		
	フリガナ			
	氏名	明・大・昭・平		年月日
		電話番号 (携帯)		
B どなたの証明が 必要ですか	住所	さつま町		
	フリガナ			
	氏名	明・大・昭・平		年月日
		電話番号 (携帯)		
どなたの社会保険料 控除に使用しますか ※年金特徴分は本人 での控除のみ使用可	<input type="checkbox"/> A: 申請者本人の社会保険料控除に使用			
	<input type="checkbox"/> B: 納付義務者の社会保険料控除に使用			
	<input type="checkbox"/> 下記の者の社会保険料控除に使用			
	住所	さつま町		
	フリガナ			
	氏名	明・大・昭・平		年月日
		電話番号 (携帯)		
用途	<input type="checkbox"/> 確定申告に使用			
	<input type="checkbox"/> 年末調整に使用			
※ 証明書が必要な方との関係 (B→A) の箇所に○をしてください。				
1. 本人 2. 親族 (配偶者・父・母・子供・祖父母) 3. その他 ()				

・必要な保険税(料)の□にチェック(√)を入れてください。

納付証明	<input type="checkbox"/>	国民健康保険税	年分	無料	件	/
	<input type="checkbox"/>	介護保険料				
	<input type="checkbox"/>	後期高齢者医療保険料				

本人(代理人)確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()				
備考		確認者		税務LAN メモ欄入力	<input type="checkbox"/> 済

委任状

さつま町長 殿

代理人(窓口に来られる方)

現住所 _____

氏名 _____ 印

上記を代理人と定め、私の納付証明書(申告用)の交付申請及び受領を委任します。

令和 年 月 日

本人(本人が死亡の場合は相続人)

現住所 _____

氏名 _____ 印