

所得証明書・課税証明書・納税証明書等交付申請書(郵送申請用)

年 月 日申請

申請者	
住所 (所在地)	明・大・昭 平・令 年 月 日生
フリガナ 氏名 (名称)	明・大・昭 平・令
	TEL () -
	※証明が必要な方との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族(続柄) <input type="checkbox"/> 代理人(⇒ 委任状が必要 です)

どなたの証明書が必要ですか ※「申請者」と同じ場合は記入不要です	
現住所 (所在地)	明・大・昭 平・令 年 月 日生
1月1日の住所	明・大・昭 平・令 年 月 日生
フリガナ 氏名 (名称)	明・大・昭 平・令
	TEL () -

ほかに同居の親族の方の証明書が必要な場合は、その方の氏名と生年月日を記入してください

フリガナ 氏名 明・大・昭 平・令 年 月 日生	フリガナ 氏名 明・大・昭 平・令 年 月 日生	フリガナ 氏名 明・大・昭 平・令 年 月 日生
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

使用目的 (該当部分の□にレ点を記入し、()内は丸で囲ってください)

扶養認定 融資申込 年金関係 市営住宅(入居・保証人・家賃) 児童手当 幼稚園・保育所関係
 学校関係(小・中・高・大・他) 医療費関係(限度額認定など) 特定疾患(新規・更新) 指名願 その他
 ↳ 課税標準額 調整控除額 無し

必要な証明書の種類等 (該当部分の□にレ点と必要事項を記入してください)				
市・道民税証明書(所得や課税状況を証明)		通数	手数料	対象年度
□所得証明書	□所得金額(所得控除内訳あり)		年度別 400円	□令和 ____年度(____年中の所得)
	□所得金額(所得控除内訳なし)			□ ____年度(____年中の所得)
□課税証明書	□市・道民税の税額			□ ____年度(____年中の所得)
□所得・課税証明書	□所得金額(所得控除内訳あり)と市・道民税の税額		年度別 800円	□ ____年度(____年中の所得)
	□所得金額(所得控除内訳なし)と市・道民税の税額			□ ____年度(____年中の所得)
納税証明書(課税額と納税状況を証明)		通数	手数料	対象年度
□市・道民税			年度別	□令和 ____年度 □ ____年度 □ ____年度
□法人市民税			税目別	
□固定資産税			に	
□国民健康保険税			400円	
□軽自動車税(車検用) 札幌 - -			無料	※車検以外の用途の納税証明書は1件400円
□市税全税目(証明日現在で未納税額がないことを証明)			400円	※税目ごとの課税額・納税額の記載なし
営業証明書・その他		通数	手数料	備考
□営業証明書(個人・法人)			400円	届出の有無 □有 □無
□その他の証明書()			円	

申請書以外に必要な同封物	□手数料相当分の郵便局定額小為替(@ 円× 件= 円分) (定額小為替の指定受取人や委任欄等には一切記載せず、空欄のまま送付してください。)
	□申請者の本人確認書類のコピー(運転免許証・個人番号カード・保険証など)
	□切手貼付及び送付先を記載した返信用封筒 □委任状 □その他()

【送付先とお問合せ先】
 〒067-8674 江別市高砂町6番地 江別市役所市民税課市民税係 TEL(011)381-1012(市民税課代表)