

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)	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)
※法人からの申請の場合は、この下に担当者の氏名・住所を記入してください	
従業員等 氏名	住所 明・大・昭 平・令 年 月 日生

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	Tel () -
フリガナ 氏名 (名称)	

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)
<input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 融資申込 <input type="checkbox"/> 年金関係 <input type="checkbox"/> 市営住宅(入居・保証人・家賃) <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育所関係 <input type="checkbox"/> 学校関係(小・中・高・大・他) <input type="checkbox"/> 医療費関係(限度額認定など) <input type="checkbox"/> 特定疾患(新規・更新) <input type="checkbox"/> 指名願 <input type="checkbox"/> その他 ↳ <input type="checkbox"/> 課税標準額 <input type="checkbox"/> 調整控除額 <input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 所得証明書 <input type="checkbox"/> 課税証明書 <input type="checkbox"/> 所得・課税証明書	<input type="checkbox"/> 所得金額(所得控除内訳あり) <input type="checkbox"/> 所得金額(所得控除内訳なし) <input type="checkbox"/> 市・道民税の税額 <input type="checkbox"/> 所得金額(所得控除内訳あり)と市・道民税の税額 <input type="checkbox"/> 所得金額(所得控除内訳なし)と市・道民税の税額	年度別 400円 年度別 800円	<input type="checkbox"/> 令和 ____年度(____年中の所得) <input type="checkbox"/> ____年度(____年中の所得) <input type="checkbox"/> ____年度(____年中の所得) <input type="checkbox"/> ____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
<input type="checkbox"/> 市・道民税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税(車検用) 札幌 - - <input type="checkbox"/> 市税全税目(証明日現在で未納税額がないことを証明)		年度別 税目別 に 400円 無料 400円	<input type="checkbox"/> 令和 ____年度 <input type="checkbox"/> ____年度 <input type="checkbox"/> ____年度 ※車検以外の用途の納税証明書は1件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
<input type="checkbox"/> 営業証明書(個人・法人) <input type="checkbox"/> その他の証明書()		400円 円	届出の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

申請書以外に必要な同封物	<input type="checkbox"/> 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。)
	<input type="checkbox"/> 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)
	<input type="checkbox"/> 切手貼付及び送付先を記載した返信用封筒 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 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)