

# 記載例

## 納税又は課税に関する証明申請書

平成 年 月 日

住民登録地を記入してください。

申請者 <del>(窓口に来た人)</del>	住所	東大和市 東京都千代田区1丁目2番地3号	
	フリガナ	ヤマト タロウ	電話番号
氏名	大和 太郎		03(123)4567
	住所	□窓口に来た人と同じ場合は、住所及び氏名の記入は不要です。 東大和市 中央3丁目930番地	
フリガナ	ヤマト タロウ		氏名 (法人名)
	大和 太郎		
生年月日	明・大(昭)・平 55年5月 日		

必要年度の1月1日の住所を記入してください。

どなたの証明が必要ですか

- (備考) 1 代理人が申請する場合は、委任状又は代理人選任届を添付してください。  
 2 法人名で申請する場合は、申請者の氏名の欄に代表者印を押してください。  
 3 該当する事項に☑印を付けてください。

郵送で申請の場合は、捺印が必要です。

証明の種類	必要年度	必要数
☑ 課税証明	平成 23 年度 (平成 22 年分の所得を証明するもの)	1 通
□ 非課税証明		
□ 納税証明	平成 年度	通
□ 市・都民税		
□ 固定資産税・都市計画税		
□ 法人市民税		
□ その他 ( )		
□ 軽自動車車検用 (ナンバー) 多摩		

※1

### 注意点

- ※1 申請の際は、必要年度をご確認ください。  
 例) 23年度の記載内容には、22年分の所得内容が記載されています。
- ※2 郵送で申請できる方は、納税義務者本人のみです。本人以外の方が申請することはできません。  
 また、証明書は申請者本人の住民登録地以外には送付することはできませんのでご注意ください。

◎用途又は提出先

<input checked="" type="checkbox"/> 公営住宅	<input type="checkbox"/> 児童手当
<input type="checkbox"/> 金融関係(融資等)	<input type="checkbox"/> 勤務先
<input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園	<input type="checkbox"/> 学費補助
<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> シルバーパス
<input type="checkbox"/> 指名参加申請	<input type="checkbox"/> 福祉制度
<input type="checkbox"/> 被扶養者の証明	<input type="checkbox"/> その他 ( )

## 納税又は課税に関する証明申請書

東大和市長 殿

平成 年 月 日

申請者 <del>(窓口に来た人)</del>	住所	東大和市	
	フリガナ		電話番号
氏名			( )
	住所	□窓口に来た人と同じ場合は、住所及び氏名の記入は不要です。 東大和市	
フリガナ			氏名 (法人名)
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日		

- (備考) 1 代理人が申請する場合は、委任状又は代理人選任届を添付してください。  
 2 法人名で申請する場合は、申請者の氏名の欄に代表者印を押してください。  
 3 該当する事項に☑印を付けてください。

証明の種類	必要年度	必要数
□ 課税証明	平成 年度 (平成 年分の所得を証明するもの)	通
□ 非課税証明		
□ 納税証明	平成 年度	通
□ 市・都民税		
□ 固定資産税・都市計画税		
□ 法人市民税		
□ その他 ( )		
□ 軽自動車車検用 (ナンバー) 多摩		

◎用途又は提出先

<input type="checkbox"/> 公営住宅	<input type="checkbox"/> 児童手当
<input type="checkbox"/> 金融関係(融資等)	<input type="checkbox"/> 勤務先
<input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園	<input type="checkbox"/> 学費補助
<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> シルバーパス
<input type="checkbox"/> 指名参加申請	<input type="checkbox"/> 福祉制度
<input type="checkbox"/> 被扶養者の証明	<input type="checkbox"/> その他 ( )

証明番号

手数料合計

本人確認	取扱者
免許証・保険証・身分証明書 その他 ( )	