

所得(市・道民税)証明・納税証明・課税証明請求書

年 月 日

どなたの証明が必要ですか。

現住所

電話 - -

1月1日の住所

フリガナ

(法人の場合のみ代表者印が必要です。)

氏 名

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

印

ほかに同居の親族の方の証明書が必要な場合は、その氏名をお書きください。

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

窓口に来られた方

(本人が来られた場合は、記入不要です。)

住 所

電話 - -

フリガナ

(法人の場合のみ代表者印が必要です。)

代理人

氏 名

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

印

☐ 同居の親族(続柄)

☐ その他

使用目的

(□内に✓印を記入してください。)

- ☐ 扶養認定 ☐ 限度額適用認定 ☐ 高額療養費 ☐ 公営住宅 ☐ ビザ (V I S A)
- ☐ 融資申込 ☐ 指名願 ☐ 車両登録 ☐ 不妊治療
- ☐ 公的年金等の受給 ☐ 国民年金保険料免除 ☐ 幼稚園・保育所入所等
- ☐ 軽自動車車検 ☐ 児童手当 ☐ 児童扶養手当
- ☐ 学校関係 () ☒ その他 (〇〇〇〇補助金申請の為)

必要な証明の種類など

(□内に✓印を記入し、必要な年数と通数を記入してください。)

証 明 種 類	証 明 項 目 (税 目)	年 度 ・ 通 数
<input type="checkbox"/> 所得(市・道民税)証明	<input type="checkbox"/> 所得金額のみ <input type="checkbox"/> 所得金額と市・道民税額と控除の内訳 <input type="checkbox"/> 所得金額と市・道民税額	____年1月1日 から12月31日までの所得 (____年度) ____通
<input checked="" type="checkbox"/> 納税証明 (課税額と納付状況)	<input type="checkbox"/> 市・道民税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 事業所税 事業年度 (____年 ____月 ____日から ____年 ____月 ____日まで) <input type="checkbox"/> 軽自動車税 (車両番号: 札幌 ____) <input type="checkbox"/> 固定資産税 (土地・家屋分) ____区課税分 <input type="checkbox"/> 固定資産税 (償却資産分) ____区課税分 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (指名願 ____)	____年度 ____通
<input type="checkbox"/> 課税証明 (課税額のみ)		

以下は記入しないでください。

受 付	作 成	交 付	確 認	備 考	証 明 件 数	手 数 料
			免許・バス・障手・マイC 身分証・在留C等・資格証 保険証・年手・預通・診察券 キャッシュC・クレジットC・学生証 その他 ()		所 得 件 課 税 件 納 税 件	件× 400 円 円 件× 免除

(注意) ○法人の場合は「現住所」欄に所在地を、「1月1日の住所」欄に本店所在地を、また、「氏名」欄に法人名及び代表者氏名を記入してください。
○窓口に来られた方は、「運転免許証など官公署発行の顔写真付きの本人確認書類(1点)、または健康保険証など顔写真の付いていない本人確認書類(2点)」が必要です。
○代理人の場合には「委任状」が必要です。ただし、代理人が本人と同居する親族である場合には、「委任状」は不要です。