

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

1月1日の住所

フリガナ

電話 — —

氏名

(法人の場合のみ代表者印が必要です。)

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

氏名

代理人) 同居の親族(続柄)

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

□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(VISA) |
| □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(| |) <input checked="" type="checkbox"/> その他 (ものづくり開発・グリーン成長分野推進補助金の申請) | | |

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
□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
□納税証明 (課税額と納付状況) □課税証明 (課税額のみ)	<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(指名願用)	_____年度 _____通

――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・パス・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。
 ○代理人に来られた方は、「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。
 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。