

※印影がはっきりしない場合（擦れている場合など）は、申請を受付できない場合があります。ご注意ください。
 ※納付されてからその確認がとれるまである程度日数がかかります。納付から2週間以内に申請される場合は領収書等を持参してください。

税 証 明 交 付 申 請 書

(本人確認書類を提示してください)

※裏面に注意点がありますのでご確認ください。

総社市長様 該当する口にチェック☑をしてください。

記入する際には、消せるボールペン(フリクションなど)は使用はしないでください。

令和 年 月 日

①窓口に来られた人(あなた自身)

住所 ※窓口に来られる方の住所・氏名・生年月日・連絡先
 をご記入ください。

フリガナ ※窓口に来られる方は、本人確認書類を持参してください。
 ※証明が必要な人(名義)と窓口に来られる方が異なる場合には
 下欄にご記入・押印をお願いします。

氏名

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

連絡先 TEL() - ()

① 所得証明

所得・課税証明 (所得・控除・課税)

所得証明 (所得のみ)

児童手当用所得証明

最新年度 R 5 年度分 _____ 件
 (R 4 年中の所得)

過年度分 H _____ 年度分 _____ 件
 (_____ 年中の所得)

②証明が必要な人 …どちらか、または両方にチェック☑してください↓

窓口に来られた人と同じ(あなた自身)

窓口に来られた人と違う場合、以下に記入・押印(所得証明のみ複数名記入可)
 私は上記の者が右の証明書の交付を受けることに同意します。

この欄に記入できるのは1名義分のみです。

⇒代表者以外の方が、
 法人名義分と代表者個人名義分を申請する場合は、
 別々の申請書をご用意ください。

住所・所在地 ●法人の代表者個人の証明を申請する場合
 →代表者の住所・氏名・生年月日を記入し、
 代表者の個人印(認印)を押印してください。

フリガナ ●法人の証明を申請する場合
 氏名・名称 →法人の所在地・名称・代表者職名・代表者氏名を記入し、
 代表者の職印を押印してください。

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

※法人の場合は法務局に登録された代表者印

③ 納税証明

全 税

税目指定

- 市・県民税
- 固定・都計税
- 国民健康保険税
- 法人市民税
- 軽自動車税種別割

完納証明 (税額記載なし)

最新年度 R 5 年度分 _____ 件

過年度分 H _____ 年度分 _____ 件

R _____ 年度分 _____ 件

↓※①②欄の人以外で、住民票上同一世帯の人の所得証明も必要な場合はこちらにご記入ください↓

| | |
|----------------------|----------------------|
| フリガナ 氏名 _____ 印 | フリガナ 氏名 _____ 印 |
| 生年月日 M・T・S・H・R 年 月 日 | 生年月日 M・T・S・H・R 年 月 日 |
| フリガナ 氏名 _____ 印 | フリガナ 氏名 _____ 印 |
| 生年月日 M・T・S・H・R 年 月 日 | 生年月日 M・T・S・H・R 年 月 日 |

④ 法人所在地証明 _____ 件

⑤ 納付証明(国保) R _____ 年分 _____ 件

③使用目的・提出先

| | | | |
|--------------------------------------|--|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 金融機関 | <input type="checkbox"/> 売買 | <input type="checkbox"/> 児童手当・不妊治療 | <input type="checkbox"/> すまい給付金 |
| <input type="checkbox"/> 年金申請(※) | <input type="checkbox"/> 病院 | <input type="checkbox"/> (特別)児童扶養手当(※) | <input type="checkbox"/> 登記・相続 |
| <input type="checkbox"/> 公営住宅(※) | <input type="checkbox"/> 保証人 | <input type="checkbox"/> ひとり親家庭医療(※) | <input type="checkbox"/> 裁判所・弁護士 |
| <input type="checkbox"/> 学校関係(※) | <input checked="" type="checkbox"/> 指名願い | <input type="checkbox"/> 特定医療費(保健所)(※) | <input type="checkbox"/> 入国管理局 |
| <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園(※) | <input type="checkbox"/> 税務署・確定申告 | <input type="checkbox"/> 資料確認 | |
| <input type="checkbox"/> 扶養申請・確認(※) | <input type="checkbox"/> 納付証明書(国保) | <input type="checkbox"/> 車検(裏面へ記入) | |
| <input type="checkbox"/> 建設国保組合関係(※) | <input type="checkbox"/> その他() | | |

本人確認

i. 運転免許証・マイナンバーカード・住基カード(写真有)・健康保険証・年金手帳・介護保険証・障害手帳
 パスポート・医療受給者証・社員証(写真有)・学生証(写真有)・在留カード・その他資格免許証

ii. 預金通帳・キャッシュカード・診察券・クレジットカード・社員証(写真無)・学生証(写真無) 同世

iii. 職員()確認・本人確認票・その他()

| | | | |
|----|-----|-----|---|
| 件数 | 手数料 | 00円 | 係 |
|----|-----|-----|---|