

所得（課税）関係証明書等交付申請書（郵送請求用）

北海道名寄市長 様

年 月 日

(1) 申請者 (日中連絡の取れる電話番号を記入してください)	
住所	電話番号 ()
氏名	
申請者の資格 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居親族（夫・妻・子・孫・父母・祖父母） <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 法で定められた有資格者の職務上の請求 弁護士・司法書士・土地家屋調査士・税理士・その他 () <input type="checkbox"/> その他 ()	

※同居親族以外の方が税関係の証明を請求する場合、別途委任状が必要です。ホームページから委任状をダウンロードしてご利用ください。

(2) どなたの証明が必要ですか（申請者と同じ場合は 同上 と記入してください）			
住所	名寄市		
フリガナ		フリガナ	
氏名	電話番号 ()	氏名	電話番号 ()
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日

(3) どの証明書が必要ですか（必要な証明の番号を○で囲み、証明書の年度と必要な枚数を記入してください）		
<input type="checkbox"/> 所得証明書（当該年度の前年分の所得額）	年度	通
<input type="checkbox"/> 課税証明書（当該年度の住民税課税額）	年度	通
<input type="checkbox"/> 非課税証明書（当該年度の住民税が非課税であることを証明）	年度	通
<input type="checkbox"/> 所得課税証明書（当該年度の住民税課税額と前年分の所得額＋控除内訳）	年度	通
<input type="checkbox"/> 児童手当用所得証明書（児童手当の手続きにのみ使用可能）	年度	通

(4) 使用目的
融資申込・保証人・公的年金・扶養認定・高額療養費・児童手当・児童扶養手当・特別児童扶養手当 就園奨励費・就学援助・奨学金申請・乳幼児医療・特定疾患・自立支援医療 公営住宅（名寄市・名寄市以外）・すまい給付金・ 限度額認定証・弁護士提出・裁判所提出 その他 ()

(5) 同封するものをご確認ください
<input type="checkbox"/> この申請書 <input type="checkbox"/> 申請者の本人確認ができる書類のコピー 氏名、住所、生年月日を確認できるもの（運転免許証や健康保険証、身分証など） 顔写真付きのものは1点 顔写真のないものは2点提出してください。 <input type="checkbox"/> 手数料分の定額小為替 郵便局で販売されています。なお、証明書は全て一通あたり300円です。 (ただし、児童手当用所得証明書は手数料が無料となっておりますので、定額小為替は不要です。) <input type="checkbox"/> 証明書返信用の封筒と110円切手 お急ぎの方は速達料金分の切手を追加してください。

送付先：〒096-8686
名寄市大通南1丁目1番地 名寄市役所 税務課 市民税係

市役所確認欄