

# 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

- 本人  
 同居親族(夫・妻・子・孫・父母・祖父母)  
 代理人  
 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( )  
 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 ( )	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

- この申請書  
 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。
- 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。)
- 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