

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

申請する方の現住所・氏名・日中連絡の取れる電話番号をご記入ください。

(1) 申請者	
住所	北海道名寄市大通南1丁目1番地1 電話番号(000-△△△-×××)
氏名	名寄 太郎
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 checked="" 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 風連町西町196番地1
フリガナ	フウレン ハナコ
氏名	風連 花子 電話番号(01655-×-0000)
生年月日	明・大・昭・平・令 ○年 △月 ×日

証明書を必要とされる方の住所・氏名・フリガナ・電話番号・生年月日をご記入ください。

※当該年度1月1日の住所(名寄市での住所)をご記入ください。

(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	
<input type="checkbox"/> 所得証明書(当該年度の前年分の所得額)	
<input type="checkbox"/> 課税証明書(当該年度の住民税課税額 ※非課税の場合は0円と印字されます)	年度 通
<input checked="" 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)	令和3年度 1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

令和3年度 課税内容は令和2年分の所得内容になりますので、「年度」の記載にご注意ください。

※証明書の年度がわからない場合は、証明書の提出先にご確認ください。

(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84円切手 ただし、証明書を4枚以上請求される場合、重量が25gを超えてしまうので、94円切手を同封してください。 お急ぎの方は速達料金分の切手を追加してください。

使いみちにより、証明内容が変わりますので必ずご記入ください。
わからない場合は提出先にご確認ください。

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