

市税関係証明交付申請書

春日部市長 あて

令和 年 月 日

1 申請者

住所 (所在地)			
フリガナ			
氏名			証明する方 との関係
生年月日	明・大・昭・平	年	月 日生
電話番号	(日中に連絡が取れる電話番号を記入してください)		

- ※注意事項
- ・本人及び同居の親族以外の方は、委任状が必要です。
 - ・法人の証明書が必要な方は、法人の委任状又は代表者印が必要です。

2 どなたの証明が必要ですか

現住所	<input type="checkbox"/> 上記申請者と同じ (同一の場合、 <input checked="" type="checkbox"/> をすることで記入を省略できます)		
証明する年度の 1月1日の住所	(現住所と異なる場合は記入してください)		
フリガナ	(法人のみ)		
氏名	(旧 性)	(印)	(代表者印を押してください)
生年月日	明・大・昭・平	年	月 日生

3 証明書等(どの証明が必要ですか)

欄にチェックし、必要事項(年度・必要通数等)を記入してください。

	<input type="checkbox"/> (非)課税証明(所得証明)	<input type="checkbox"/> 令和・平成 年度 (年分)	通	※ 「年度」と「年分」を再度ご確認ください。 令和2年度は平成31・令和元年分の収入の証明で す。
市民税課	<input type="checkbox"/> 法人事業届出済証明		通	
	<input type="checkbox"/> 個人事業届出済証明		通	
収納管理課	<input type="checkbox"/> 納税証明 (年度・税目別)	<input type="checkbox"/> 令和・平成 年度	通	<input type="checkbox"/> 市・県民税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税(継続車検用) (車両番号)
	<input type="checkbox"/> 国保・介護・後期高齢参考資料	<input type="checkbox"/> 平成 年分	通	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 介護保険 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療

4 申請理由(使用目的)

<input type="checkbox"/> 児童手当	<input type="checkbox"/> 年金申請	<input type="checkbox"/> 扶養確認申請	<input type="checkbox"/> 入国管理局提出	<input type="checkbox"/> 公営住宅関係
<input type="checkbox"/> 福祉関係	<input type="checkbox"/> 車 検	<input type="checkbox"/> 金融機関提出	<input type="checkbox"/> その他 ()	

5 同封物 ①申請者の本人確認書類

公的機関の発行した顔写真付きのもの。例)個人番号カード(表面のみ)、運転免許証等
なお、健康保険証など顔写真のないものにつきましては、2点確認が必要となります
ますので2点以上のコピーを同封してください。例)健康保険証と年金手帳

- ②定額小為替 (1通につき300円。ただし、継続車検用・参考資料の場合は不要です。)
③返信用封筒 (所定料金分の切手を貼り申請者の住所・氏名を記入してください。)

事務処理欄(以下は記入しないでください)

申請者確認書類	手数料	担当者 :
<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 (2点確認書類)	⑥	枚 × 300 円 = 円
<input type="checkbox"/> 運転免許証 ()	⑧	枚 × 300 円 = 円
<input type="checkbox"/> 住基カード ()		枚 × 円 = 円
<input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)	合計	円