

# 税関係諸証明申請書

Application form for Taxation certificate

春日部市長 あて

例：春日 太郎が窓口に来て、  
春日 太郎(本人)と春日 藤子(妻)の  
課税証明書を1通ずつ(計2通)申請する場合

記入例

※太枠内をご記入ください。

日中連絡の取れる電話番号

申請日	令和〇年10月15日		☎電話番号		090-1234-5678	
窓口に来た人 Visitor	住所(現住所) Address	<input checked="" type="checkbox"/> 春日部市 <b>中央7-2-1</b>				
	フリガナ 氏名 Name	<b>カスカ タロウ</b> <b>春日 太郎</b>	証明書が必要な人との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> その他( )			
がど 必要た での す証 か明 ?等 Applicant	住所 Address	<input checked="" type="checkbox"/> 同上	「窓口に来た人」と住所・氏名が 同じである場合は、「 <input checked="" type="checkbox"/> 同上」をチェック			生年月日 Date of birth
	① フリガナ 氏名 Name	<input checked="" type="checkbox"/> 同上				大 <b>昭</b> 平・令・西暦 50年10月1日
	② フリガナ 氏名 Name	<b>カスカ フジコ</b> <b>春日 藤子</b>				生年月日 Date of birth
使用目的 (提出先)	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 入管(Visa) <input type="checkbox"/> 公営住宅関係 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 相続・登記 <input type="checkbox"/> 継続検査 <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 手当・給付金申請 <input type="checkbox"/> その他( )					
必要な証明書 (□に✓してください。)		年度	通数	必要な証明書 (□に✓してください。)		通数
⑪ 市民税課 (黄)	<input checked="" type="checkbox"/> 課税(非課税)証明 =前年中の所得、 課税額が分かる証明 <b>必要な証明書をチェック</b>	R〇年度	2通	年度	年度	/
	<input type="checkbox"/> 受理証明 (市・県民税申告)	年度	通	<input type="checkbox"/> 土地評価証明		通
	<input type="checkbox"/> 狩猟税用証明 (軽減税率用)	年度	通	春日 太郎 令和〇年度 1通 春日 藤子 令和〇年度 1通 の場合、 「R〇年度 2通」と記入してください。		
	<input type="checkbox"/> 個人事業開業届出済証明	年度	通	課税(非課税)証明書の年度について 例:令和5年度 ...令和4年中の所得を証明するものです。		
	<input type="checkbox"/> 法人事業届出済証明	年度	通			
⑫ 収納管理課 (青)	<input type="checkbox"/> 納税証明 Tax payment certificate ※必要な税目に○をつけてください。 市県民税/資産税/国民健康保険税 軽自動車税/介護/後期/法人市民税 全税目	年度	通	閲覧	<input type="checkbox"/> 公図等	件
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税(継続検査用)納税証明 車両番号 ( ) 【無料】	年度	通		<input type="checkbox"/> 名寄帳	件
	<input type="checkbox"/> 参考資料(国保・介護・後期) 【無料】	年分	通	<input type="checkbox"/> 土地台帳・家屋台帳	件	
	<input type="checkbox"/> 未納の額がないことの証明	年度	通	<input type="checkbox"/> 不動産 全物件		
	<input type="checkbox"/> 滞納処分なし証明(酒類販売・公益法人)	年度	通			
市民税課		300円 ×	通			円
収納管理課		300円 ×	通			円
資産税課	300円 ×	通			円	
	50円 ×	通			円	
	1,300円 ×	通			円	
計						円

【市記入欄】

受付番号	本人確認欄	転出世帯の確認	担当
------	-------	---------	----

<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 保険証等+聴聞 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> TEL	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> （続柄あり）
--	--	---	--	---

備考:
-----