

市道民税(所得証明・課税証明)・納税証明請求書

令和 年 月 日

何が必要ですか	市道民税証明書(1通350円)		納税証明書(1件350円)		
	所得・課税証明書 <input type="checkbox"/> 所得のみ表示 <input type="checkbox"/> 課税のみ表示 <input type="checkbox"/> 両方とも表示	令和 年 1月1日~12月31日 までの所得 (令和 年度)	通	<input type="checkbox"/> 個人市道民税	年度
			<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税	年度	件
			<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	年度	件
			<input type="checkbox"/> 軽自動車税 (車両番号)	年度	件
			<input type="checkbox"/> 法人市民税(担当窓口⑮) (事業年度 年 月 日 ~ 年 月 日)		件
			<input type="checkbox"/> 市税の滞納が無いことの証明書(担当窓口⑮)		件

使用目的	<input type="checkbox"/> 各種年金等の給付手続き <input type="checkbox"/> 児童手当・(特別)児童扶養手当申請 <input type="checkbox"/> ひとり親・乳幼児医療申請 <input type="checkbox"/> 奨学金申請(高・短・専・大) <input type="checkbox"/> 高等学校就学支援金申請 <input type="checkbox"/> 年金保険料納付の免除申請 <input type="checkbox"/> 社会保険料算定・扶養申請 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 限度額認定・高額療養費 <input type="checkbox"/> 特定疾患、自立支援医療、重度障がい者医療申請 <input type="checkbox"/> 教育・保育施設入所手続き(幼稚園、保育園など) <input type="checkbox"/> 車検(継続検査) <input type="checkbox"/> 授業料免除などの申請 <input type="checkbox"/> 融資・公庫等申し込み <input type="checkbox"/> 指名願提出
)※弁護士に提出、裁判に使用、税関に提出など	

どなたが必要ですか (納税義務者)	住所			電話番号	⑨
	1月1日の住所				法人の場合のみ 代表印が必要です
	フリガナ	フリガナ			
	氏名	氏名			
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	
	フリガナ	フリガナ			
	氏名	氏名			
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	

上記以外の方が窓口に来た場合は、お書きください。

来た方 (代理人)	住所			電話番号
	フリガナ			
	氏名	請求者との関係		
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 請求日において同一世帯の親族(続柄) <input type="checkbox"/> 代理人(委任状の添付が必要です)	

代理人の場合、原則委任状が必要ですので、ご注意ください!

●市役所記入欄(下記は記入しないでください)

証明発行数	現金	キャッシュレス	合計	確認		担当
所得 × 350円	件	件	円	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> パスポート	
課税 × 350円	件	件		<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> _____手帳	
所得課税 × 350円	件	件		<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> その他	
納税 × 350円	件	件		<input type="checkbox"/> 社員証	()	

市道民税(所得証明・課税証明)・納税証明請求書

令和 5 年 1 月 1 日

記入例

何が必要ですか	市道民税証明書(1通350円)		納税証明書(1件350円)		
	所得・課税証明書 <input type="checkbox"/> 所得のみ表示 <input type="checkbox"/> 課税のみ表示 <input checked="" type="checkbox"/> 両方とも表示	令和 3 年 1月1日~12月31日 までの所得 (令和 4 年度)	1通	<input checked="" type="checkbox"/> 個人市道民税 3・4 年度 各1 件 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 年度 件 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 年度 件 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 (車両番号) 年度 件 <input type="checkbox"/> 法人市民税(担当窓口⑮) (事業年度 年 月 日~ 年 月 日) 件 <input type="checkbox"/> 市税の滞納が無いことの証明書(担当窓口⑮) 件	
使用目的	<input type="checkbox"/> 各種年金等の給付手続き <input type="checkbox"/> 児童手当・(特別)児童扶養手当申請 <input type="checkbox"/> ひとり親・乳幼児医療申請 <input type="checkbox"/> 奨学金申請(高・短・専・大) <input type="checkbox"/> 高等学校就学支援金申請 <input type="checkbox"/> 年金保険料納付の免除申請 <input type="checkbox"/> 社会保険料算定・扶養申請 <input type="checkbox"/> その他()※弁護士に提出、裁判に使用、税関に提出など				
(納税義務者) となたのが必要ですか	住所	石狩市花川北6条1丁目30番地2		電話番号	⑨
	1月1日の住所	同上		(0133) 72-3111	法人の場合のみ代表印が必要です
	フリガナ	イシカリ シャケタロウ	フリガナ		
	氏名	石狩 鮭太郎		氏名	
	生年月日	明・大・昭・平・令 60年 6月 6日	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	
	フリガナ		フリガナ		
	氏名		氏名		
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日		

上記以外の方が窓口に来た場合は、お書きください。

(代理人) 来た方	住所	同上		電話番号	(0133) 72-3111
	フリガナ	イシカリ シャケコ	請求者との関係		
	氏名	石狩 鮭子		<input checked="" type="checkbox"/> 請求日において同一世帯の親族(続柄 妻)	
	生年月日	明・大・昭・平・令 62年 8月 8日	<input type="checkbox"/> 代理人(委任状の添付が必要です)		

代理人の場合、原則委任状が必要です。ご注意ください！

●市役所記入欄(下記は記入しないでください)

証明発行数	現金	キャッシュレス	合計	確認		担当
所得 × 350円	件	件	円	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> パスポート	
課税 × 350円	件	件		<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> _____手帳	
所得課税 × 350円	件	件		<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> その他	
納税 × 350円	件	件		<input type="checkbox"/> 社員証	()	