

税務証明交付申請書（課税課）

受 付 印

レジ操作
No.
:
現金
クレジット
電子マネー
担当:

課 税 課 確 認 欄					
<input type="checkbox"/> 個人番号カード		<input type="checkbox"/> 運転免許証		<input type="checkbox"/> 従業者証	
<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 旅 券	<input type="checkbox"/> 住基カード		<input type="checkbox"/> その他()	
<input type="checkbox"/> 資格確認書 (社保・国保・後期)		<input type="checkbox"/> 年金手帳・年金証書		<input type="checkbox"/> 戸籍謄本等	
		<input type="checkbox"/> 介護保険者証・受給者証等		<input type="checkbox"/> 委任状	

(あて先) 四 街 道 市 長

(A~D) 欄を記入して提出してください

Ⓐ 窓口に 来られた方 (申請者)	住 所			
	電話番号	— —		
	フリガナ	必要な人(Ⓑ)との関係		
	氏 名	本人・同居の親族		
	生年月日	年 月 日	代理人(委任状が必要)	

Ⓑ どなたの 証明が 必要ですか	住 所			
	フリガナ	生 年 月 日		
	氏 名	年 月 日		
	フリガナ	生 年 月 日		
	氏 名	年 月 日		
	フリガナ	生 年 月 日		
氏 名	年 月 日			

Ⓒ	使用目的
----------	------

注意事項	※ 証明の不正取得や虚偽の申請を防止するため、本人確認を行います。 ・ 運転免許証等の顔写真のあるものは1点 ・ 資格確認書等の顔写真のないものは2点 【請求事項1~7番(車検用納税証明を除く)について】 ※ 本人及び同居の親族以外の方が申請する場合は、 <u>委任状が必要です。</u> ※ 法人の証明を申請される場合は、法人の代表者印または代表者印の押印された委任状の持参をお願いします。
------	--

Ⓓ	請 求 事 項
市県民税証明 (証明内容) 課税額 所得額 収入額 控除額等	1. 所得等証明(所得額・課税額・非課税等の証明) <input type="checkbox"/> 令和7年度 (令和6年1月~令和6年12月までの所得) _____ 通 <input type="checkbox"/> 右記項目の記載について省略を希望する () <input type="checkbox"/> _____ 年度 (_____ 年1月~12月までの所得) _____ 通 <input type="checkbox"/> 右記項目の記載について省略を希望する ()
	2. 市 県 民 税 _____ 年度 _____ 通 3. 固 定 資 産 税 _____ 年度 _____ 通 4. 法 人 市 民 税 _____ 期 別 _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 通 5. 軽自動車税 (標識番号) _____ 千葉 _____ 6. 国民健康保険税 _____ 年度 _____ 通 ※ 世帯主(納税義務者)名義での証明となります。 ※ 確定申告用には使用できません。
納税証明 (証明内容) 課税額 納税額	7. 市税に滞納のない証明(目的: _____) _____ 通
	8. 軽自動車用 _____ 台分 9. 普通車用 _____ 台分
法人用 住所証明	標識交付証明書・廃車申告受付書再交付(四街道市 _____)
	地方税の滞納処分に係る納税証明(公益・NPO法人/酒税法) _____ 通
その他	狩猟税の証明願 証明番号: _____

収税課

収税課

税務証明交付申請書（課税課）

受付印

レジ操作
No.
:
現金
クレジット
電子マネー
担当:

(あて先) 四街道市長

課税課確認欄		
<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 従業者証
<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 旅券	<input type="checkbox"/> 住基カード
<input type="checkbox"/> 資格確認書 (社保・国保・後期)	<input type="checkbox"/> 年金手帳・年金証書	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本等
	<input type="checkbox"/> 介護保険者証・受給者証等	<input type="checkbox"/> 委任状

(A~D) 欄を記入して提出してください

A 窓口に来られた方 (申請者)	住所	四街道市鹿渡無番地	
	電話番号	043 - 421 - 2111	
	フリガナ	ヨツカイドウ タロウ	必要な人(B)との関係
	氏名	四街道 太郎	本人・同居の親族
	生年月日	S 40年 1月 1日	代理人 (委任状が必要)

B どなたの証明が必要ですか	住所	同上	
	フリガナ	ヨツカイドウ ハナコ	生年月日
	氏名	四街道 花子	S 45年 1月 1日
	フリガナ		生年月日
	氏名		年 月 日
	フリガナ		生年月日
氏名		年 月 日	

C 使用目的	
-----------	--

注意事項	<p>※ 証明の不正取得や虚偽の申請を防止するため、本人確認を行います。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 運転免許証等の顔写真のあるものは1点 ・ 資格確認書等の顔写真のないものは2点 <p>【請求事項1~7番(車検用納税証明を除く)について】</p> <p>※ 本人及び同居の親族以外の方が申請する場合は、<u>委任状が必要です。</u></p> <p>※ 法人の証明を申請される場合は、法人の代表者印または代表者印の押印された委任状の持参をお願いします。</p>
------	---

D 請求事項	
市県民税証明 (証明内容) 課税額 所得額 収入額 控除額等	1. 所得等証明 (所得額・課税額・非課税等の証明) <input checked="" type="checkbox"/> 令和7年度 (令和6年1月~令和6年12月までの所得) <u>各1</u> 通 <input type="checkbox"/> 右記項目の記載について省略を希望する () <input type="checkbox"/> 年度 (年1月~12月までの所得) _____ 通 <input type="checkbox"/> 右記項目の記載について省略を希望する ()
	納税証明 (証明内容) 課税額 納税額
法人用住所証明	8. 軽自動車用 _____ 台分 9. 普通車用 _____ 台分
その他	標識交付証明書・廃車申告受付書再交付 (四街道市 _____)
	地方税の滞納処分に係る納税証明 (公益・NPO法人/酒税法) _____ 通 狩猟税の証明願 証明番号: _____

○省略できる事項

- ・ 収入、所得
- ・ 合計所得金額
- ・ 繰越損失額
- ・ 総所得金額等
- ・ 所得控除額
- ・ 所得扣除合計
- ・ 課税標準額
- ・ 配偶者
- ・ 扶養親族
- ・ 本人該当区分
- ・ 税額控除等
- ・ 所得割、均等割
- ・ 森林環境税
- ・ 年税額
- ・ 定額減税

収税課

収税課

※必要な証明に○をして年度や枚数等を記入して下さい。