

(宛先) 千葉県佐倉市長

課税（所得）・非課税証明書、納税証明書交付申請書

下記のとおり申請します。

令和 年 月 日

【申請者】 窓口に来た方	住所		【対象者】 との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 続柄 [] <input type="checkbox"/> 代理人
	フリガナ		
	氏名		
	生年月日	大・昭・平 年 月 日	
	電話番号	()	

【対象者】 証明の対象 となる方 (納税義務者等)	住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 同上		
	1月1日の住所	現住所と異なる 場合に記入	佐倉市	
	フリガナ		法人納税証明 代表者印	
	①氏名 (名称及び 代表者名)	<input type="checkbox"/> 同上		
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日		
	電話番号	()		
【対象者】 ほかに同居の 親族の方の証 明書が必要な 場合	フリガナ	生年 月日	大・昭・平・令 年 月 日	
	フリガナ	生年 月日	大・昭・平・令 年 月 日	
	フリガナ	生年 月日	大・昭・平・令 年 月 日	
	フリガナ	生年 月日	大・昭・平・令 年 月 日	
使用目的 (提出先等)	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 市営・県営住宅 <input type="checkbox"/> 医療費助成 <input type="checkbox"/> 学校 (<input type="checkbox"/> 高校就学支援 <input type="checkbox"/> 大学修学支援 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園・学童 <input type="checkbox"/> 出入国在留管理庁 <input type="checkbox"/> () 課 (佐倉市・その他) <input type="checkbox"/> その他 ()			

証明書の種類			
課税（所得）・ 非課税証明書	令和 8 年度 (令和 7 年中の所得)	各 通	
	令和 7 年度 (令和 6 年中の所得)	各 通	
	令和 6 年度 (令和 5 年中の所得)	各 通	
	令和 5 年度 (令和 4 年中の所得)	各 通	
	令和 4 年度 (令和 3 年中の所得)	各 通	
【証明事項】 ・当該年度の税額等 ・前年(1月～12月) の収入・所得等	令和 3 年度 (令和 2 年中の所得)	各 通	
<input type="checkbox"/> 所得控除の内訳を記載しない			
納税証明書	市 県 民 税	令和 ~ 年度	各 通
	固定資産税	令和 ~ 年度	各 通
	国民健康保険税	令和 ~ 年度	各 通
	法人市民税	自: 年 月 日 至: 年 月 日	通
	滞納なし	<input type="checkbox"/> すべての市税について <input type="checkbox"/> () 税について	通
	滞納なし (その他)	<input type="checkbox"/> 市営住宅用 <input type="checkbox"/> 住宅課提出用 (近居同居支援・結婚支援等) <input type="checkbox"/> その他 ()	通
	軽自動車税	<input type="checkbox"/> 車検用 <input type="checkbox"/> その他(令和__年度) 標識番号 (ナンバー) [千葉]	通
営業証明書			通
狩猟証明書			通

①	運免、旅券、個か、在か、その他 []	受付	(担当) 市民税	(担当) 債権	交付
②-1	資格確認書、介護保、年金、その他 []				
②-2	キャッシュカード等、学生証、その他 []				

◎代理人（同居の親族以外）の方が申請する場合、証明が必要な方、それぞれから委任状が必要です。

◎法人の納税証明書は、代表者印（または代表者印が押印された委任状）が必要です。