

(宛先) 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

※平成31年度=令和元年度

【申請者】 窓口に来た方	住所	佐倉市海隣寺町97番地	【対象者】との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 続柄 [ ] <input checked="" type="checkbox"/> 代理人
	フリガナ	サクラ タロウ	
	氏名	佐倉 太郎	
	生年月日	大・昭・平 ○○ 年 ○ 月 ○ 日	
	電話番号	043 ( 484 ) 1111	

【対象者】 証明の対象となる方 (納税義務者等)	住所 (所在地)	<input checked="" 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		
	①氏名 (名称及び代表者名)	<input type="checkbox"/> 同上	法人納税証明 代表者印 <b>株式会社 佐倉○×総業</b> <b>株式会社 佐倉○× 創業之印</b>
	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
	②氏名	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
	③氏名	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
【対象者】 使用目的 (提出先等)	フリガナ	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	④氏名	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
使用目的 (提出先等)	<input checked="" 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 ( )		

【法人の証明書が必要な場合】 ・法人市民税の納税証明書（1事業年度分）と、法人の「滞納なし」の証明を求める場合の例です。 (計2通) ※法人の証明書が必要な場合でも、必ず「申請者」は個人としてご申請ください。 ※また、ご申請にあたっては、登記されている「代表者印」を押印いただいた委任状をお持ちいただくか、申請書の「代表者印」欄に押印してお持ちください。	所得	各	通
	所得	各	通
	所得	各	通
	所得	各	通
	所得	各	通
納税証明書	国民健康保険税	令和 ~ 年度	各 通
	法人市民税	自: 2024 年 4 月 1 日 至: 2025 年 3 月 31 日	1 通
	滞納なし	<input checked="" type="checkbox"/> すべての市税について <input type="checkbox"/> ( ) 税について	1 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

◎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。

①	運免、旅券、個カ、在カ、その他 [ ]	担当 (市民税)	担当 (債権)
②-1	健康保、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 [ ]		