

(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

**記入例**

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 checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同居の親族 続柄 [ 夫 ] <input 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 ( ○○○○ ) ○○○○		

【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 checked="" 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	サクラ ハナコ	生年月日	大 昭・平・令 ○○ 年 ○ 月 ○ 日
	②氏名	佐倉 花子	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
使用目的 (提出先等)	フリガナ		④氏名	大・昭・平・令 年 月 日
	<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 ( )			

証明書の種類			
課税（所得）・非課税証明書	令和4年度(令和3年中の所得)	各 1 通	
	令和3年度(令和2年中の所得)	各 通	
	令和2年度(平成31年中の所得)	各 通	
	平成31年度(平成30年中の所得)	各 通	
	平成30年度(平成29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	平成29年度(平成28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	市県民税	令和 3 ~ 4 年度	各 1 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	
法人 狩猟			
<p>例：佐倉太郎さんが、自分と妻（花子さん）分の令和4年度課税証明書と、令和3年度・4年度の市県民税納税証明書を発行申請しようとする場合</p>			
1	健康保、介護保、年金、その他 [ ]		担当 (債権)
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。