

市・道民税証明(所得証明等)・納税証明等交付請求書

受付番号

* 本人確認ができるもの(運転免許証、健康保険証など)をお見せください。 令和 年 月 日

窓口に来られた方

住 所

電話番号

フリガナ

氏 名

生 年 月 日 明・大・昭・平・令 年 月 日

代表者印

※ 窓口に来られた方が
法人の代表者の場合は
代表者印を押印してください。

どなたの証明が必要ですか (代理人の場合にはご家族でも「委任状」が必要です。)

住 所	☐ 上に同じ	☐ 上に同じ
フリガナ		
氏 名	☐ 上に同じ	
生 年 月 日	明・大・昭 平・令 年 月 日	明・大・昭 平・令 年 月 日

使 用 目 的 (口内にレ印を記入してください。)

- | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--|-------------------------------|
| ☐ 融資申込 | ☐ 年金関係 | ☐ 健康保険 | ☐ 扶養認定 | ☐ 公営住宅 |
| ☐ 児童手当 | ☐ 幼稚園関係 | ☐ 保育所関係 | ☐ 授業料免除・就学支援金 | |
| ☐ 児童扶養手当 | ☐ 特別支援教育就学奨励 | ☐ 学生寮入寮 | ☒ 奨学金(申込・返還・保証人) | |
| ☐ 特別児童扶養手当 | ☐ 特定疾患 | ☐ すまい給付金 | ☐ その他() | |

必要な証明の種類(内容) (口内にレ印を記入し、必要な年度と通数を記入してください。)

市・道民税証明

☐ 所 得 証 明 (所得金額、控除額、扶養人数 等)	※税額は記載されません (年分所得) 年度	通
☐ 課 税 証 明 (市・道民税の税額のみ)	年度	通
☒ 所 得 課 税 証 明 (所得金額、控除額、扶養人数、市・道民税の税額 等)	令和 8 年度	1 通

納税証明(年税額、納付状況)

※市税の滞納のない(完納)証明の請求書は別にありますので、必要な方は窓口にご相談ください。

☐ 市・道民税	☐ 法人市民税	年度	通
☐ 固定資産税 (土地・家屋)	☐ 軽自動車税種別割		
☐ 固定資産税 (償却資産)	☐ 事業所税		
☐ 軽自動車税【継続検査(車検)用】	車 両 番 号	旭 川	

納付証明

☐ 国民健康保険料(年度納付金額、納付状況)	年度	通
☐ 国民健康保険料【確定申告用】(年中納付金額)	年中	通

以 下 は 記 入 し な い で く だ さ い

受 付	公 印	確 認	証 明 件 数	手 数 料	レ ジ No.
		マイナンバー 運転免許証	市・道民税 件	円	
		保険証 身分証 世帯確認	納税 件		
		その他 ()	納付 件		
担 当 課		委任状は 申請に添付	無料 件	免除 旭川市手数料条例 第7条第3号を適用する 件	
係 長	係				
		納付済領収書確認済			
		親権者・代表者 請求			