

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 旭川市7条通9丁目48番地

電話番号 (0166)-25-5604

フリガナ アサヒカワ アサビ

氏 名 旭川 あさび

生年月日 明・大・昭平令 11 年 11 月 11 日

法人
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	窓口に来られた方自身の証明書を請求する例です。 代理人として請求する場合は、 当欄に証明書が必要な方を書き、委任状を添えてください。	☐ 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

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(確定申告) | |

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)	※所得額は記載されません	年度	通
☐ 所得課税証明 (所得金額、所得控除額、税額控除額、扶養人数、課税標準額、市・道民税の税額 等)		年度	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)	R 6 年中	1 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	市・道民税 件	円	
		運転免許証	納税 件		
		保険証 身分証 世帯確認 その他 ()	納付 件		
担 当 課	係 長	委任状は 申請に添付	無料 件	免除 件	旭川市手数料条例 第7条第3号を適用する
係					
		納付済領収書確認済			
		親権者・代表者 請求			