

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	<input type="checkbox"/> 上に同じ	<input type="checkbox"/> 上に同じ
フリガナ		
氏名	<input type="checkbox"/> 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 幼稚園就園奨励 保育所 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 車検 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

<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 課税証明 (市・道民税の税額のみ)	年度	通
<input type="checkbox"/> 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)	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。

<input type="checkbox"/> 市・道民税 <input type="checkbox"/> 法人市民税	年度	通
<input type="checkbox"/> 固定資産税(土地・家屋) <input type="checkbox"/> 軽自動車税種別割	年度	通
<input type="checkbox"/> 固定資産税(償却資産) <input type="checkbox"/> 事業所税		
<input type="checkbox"/> 軽自動車税【継続検査(車検)用】	車両番号	旭川

納付証明

<input type="checkbox"/> 国民健康保険料(年度納付金額, 納付状況)	年度	通
<input type="checkbox"/> 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 身分証 保険証 世帯確認 その他()	市・道民税 件 納税 件 納付 件	円	
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	
係長	係	納付済領収書確認済 親権者・代表者 請求			