

# 市・道民税証明(所得証明等)・納税証明等交付請求書 《郵送請求用》

※収入がなかった方(専業主婦や学生など)は申告が必要な場合がありますので、事前にお電話ください。

令和 年 月 日

どなたの証明が必要ですか	現住所 旭川市	※昼間連絡のつく番号 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先	
	旧住所 フリガナ	電話番号 - -	
	フリガナ		
	氏名	生年月日 明・大・昭 年 月 日 平・令	
(代理人) 請求者	※代理人が請求する場合は委任状が必要となります。		
	住所 フリガナ	※昼間連絡のつく番号 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先	
	氏名	電話番号 - -	
使用目的	<input type="checkbox"/> 融資申込 <input type="checkbox"/> 年金関係 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 奨学金(申込・返還・保証人) <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育所 <input type="checkbox"/> 学生寮入寮 <input type="checkbox"/> 授業料免除・就学支援金 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> その他( )		
必要な証明の種類(内容)	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・道民税額 等)	年度 通
	納税証明(年税額, 納付状況)		
	<input type="checkbox"/> 市・道民税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税		年度 通
	<input type="checkbox"/> 固定資産税(土地・家屋) <input type="checkbox"/> 事業所税		年度 通
	<input type="checkbox"/> 固定資産税(償却資産)		
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	

## 郵送による請求方法

次の①,②,③を同封し、郵送してください。

### ①請求書

提出先が求めている年度を再度ご確認ください。

\*令和5年度所得証明書…令和4年1月1日から令和4年12月31日までの所得の内容が記載されます。

### ②手数料

郵便局で**定額小為替**を購入し、おつりの無いようご用意ください。【各300円】

為替には名前等記入しないでください。

※児童手当用の所得証明書は手数料がかかりません。

(予備として複数枚必要な場合は有料)

↓封筒に貼り宛名としてご利用ください。

### ③返信用封筒

住所、氏名を記入し、切手を貼ってください。

ご不明な点はお気軽にお問い合わせください

☎(0166)25-5604 (税制課直通)

〒070-8525

旭川市7条通9丁目48番地

旭川市 税務部税制課諸税係 行  
(税証明担当)

