

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(マイナンバーカード、運転免許証など)をお見せください。 令和 8 年 1 月 5 日

窓口に来られた方

住 所 旭川市 6 条通 9 丁目 4 6 番地

電話番号 090-1234-5678

フリガナ アサヒカワ タロウ

氏 名 旭川 太郎

生年月日 明・大・昭・平・ 5 2 年 6 月 1 3 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	<input type="checkbox"/> 上に同じ 旭川市 7 条通 9 丁目 4 8 番地	
フリガナ		
氏 名	<input type="checkbox"/> 上に同じ 旭川市役所	
生年月日	明・大・昭 平・令	※法人の代表者印を押印した「委任状」が必要です

使 用 目 的 (口内にレ印を記入してください。)

- |  |                                     |                                 |   |                               |
|--|-------------------------------------|---------------------------------|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 融資申込                | <input type="checkbox"/> 扶養認定       | <input type="checkbox"/> 健康保険   | <input type="checkbox"/> 公営住宅           | <input type="checkbox"/> 特定疾患 |
| <input type="checkbox"/> 児童手当                | <input type="checkbox"/> 幼稚園関係      | <input type="checkbox"/> 保育所関係  | <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"/> 特別支援教育就学奨励 | <input type="checkbox"/> 学生寮入寮  | <input type="checkbox"/> 奨学金(申込・返還・保証人) |                               |
| <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当            | <input type="checkbox"/> 年末調整・申告    | <input type="checkbox"/> 補助金の申請 | <input type="checkbox"/> ビザ(VISA)       | <input type="checkbox"/> 車検   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 入札参加資格申請 | <input type="checkbox"/> 酒類販売許可申請   | <input type="checkbox"/> 公益法人関係 | <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 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)	(令和 年分所得) 年度	通
<input type="checkbox"/> 所 得 証 明 ※税額は記載されません (所得金額、控除額、扶養人数 等)	年度	通

納税証明

<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		
<input type="checkbox"/> 固定資産税 (償却資産)	<input type="checkbox"/> 事業所税		
<input checked="" type="checkbox"/> 市税の滞納のない証明	※酒類販売許可用・公益法人用申請の方は総合庁舎3階税2番窓口 までお越しください	1	通
<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.
		マイナンバーカード 運転免許証 資格確認書 身分証 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 件	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			