

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 6 年 6 月 10 日

どなたの証明が必要ですか	現住所	札幌市中央区北1条西2丁目1番1号		※昼間連絡のつく番号
	旭川市			☐ 自宅 ☒ 携帯 ☐ 勤務先
	旧住所	7条通9丁目48番地	電話番号	090 - 1234 - 5678
	フリガナ	アサヒ カワオ		
氏名	朝日 川男	生年	昭和52年6月13日	
(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	(上記と同じ場合は記入不要です)		
	フリガナ			
氏名	※代理人の場合は「委任状」が必要です。			
電話番号				
使用目的	☐ 融資申込	☐ 年金関係	☐ 健康保険	☐ 奨学金(申込・返還・保証人)
	☐ 児童手当	☐ 幼稚園・保育所	☐ 学生寮入寮	☐ 授業料免除・就学支援金
	☐ 児童扶養手当	☐ 特別児童扶養手当	☐ 公営住宅	☒ その他(子ども医療費助成申請)
必要な証明の種類(内容)	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)	令和 6 年度	1 通
	納税証明(年税額, 納付状況)			
	☐ 市・道民税	☐ 法人市民税	☐ 軽自動車税	
	☐ 固定資産税(土地・家屋)	☐ 事業所税	年度	通
	☐ 固定資産税(償却資産)			
	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	

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6年度所得証明書…令和5年1月1日から令和5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。
※児童手当用の所得課税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)

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)