

所得・納税証明交付申請書

記入例

豊川市長殿

次のとおり証明書の交付をお願いします。

令和7年〇月〇日

①窓口に来た人	(フリガナ) 氏名 トヨ カワ タ ロウ	<input type="checkbox"/>	住 所 豊川市諏訪1丁目1番地	<input type="checkbox"/>		
	生年月日 大正・昭和・平成 52年8月1日	<input type="checkbox"/>	電話番号 自宅 携帯 (0533)〇〇-△△△△	<input type="checkbox"/>		
	交付対象者との関係 □本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯の親族	□別世帯の親族	□相続人	□代理人		
②どなたの証明が (交付対象者か)	□ ①の氏名と同じ (フリガナ) 氏名 トヨ カワ ハナ コ	<input type="checkbox"/>	□ ①の住所と同じ 住 所 (豊川市)	<input type="checkbox"/>		
	生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="checkbox"/>	①と住所が同じである場合は、 チェックを入れてください (住所の記入は不要です)。)	<input type="checkbox"/>		
	(フリガナ) 氏名	<input type="checkbox"/>	生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="checkbox"/>		
生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="checkbox"/>	生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="checkbox"/>			
③使用目的 (提出先)	□金融機関 □高校授業料軽減 □ふるさと納税返礼品認定申請	□児童手当 □奨学金 □その他 ()	□扶養認定 □ビザ申請 □その他 ()	□年金申請 □医療関係	□公営住宅入居 □入札参加資格	□裁判所 □税務署

※ 該当する□にレ点で印をし、必要事項をご記入ください。

※ 本人又は同一世帯の親族以外の方が申請する場合は、委任状が必要です(ただし、所在証明書を除く)。

※ プライバシー保護のため、運転免許証等により申請者の本人確認をさせていただきます。

※ 亡くなられた方の証明が必要な場合、申請者との相続関係がわかる書類(戸籍謄本、除籍謄本等の写し)を提示してください。

※ 証明手数料は、一部を除き1通200円です。

所得関係	<input checked="" type="checkbox"/> 課税所得証明書 (または非課税証明書) ※所得証明書をかねる (所得額、収入額、控除額、税額が記載されます。)	<input checked="" type="checkbox"/> 令和7年度(令和6年1月~12月分) 通 1
	<input type="checkbox"/> 令和6年度(令和5年1月~12月分)	<input type="checkbox"/> 必要な通数をお書きください。
納税関係	<input type="checkbox"/> 所得証明書 (※控除額、税額なし) (所得額、収入額が記載されます。)	<input type="checkbox"/> 年度(年1月~12月分) 通
	該当する□にチェックを入れてください。	<input type="checkbox"/> 令和7年度(令和6年1月~12月分) 通
その他	<input type="checkbox"/> 市県民税納税証明書	<input type="checkbox"/> 令和6年度(令和5年1月~12月分) 通
	<input type="checkbox"/> 年度(年1月~12月分) 通	<input type="checkbox"/> 事業年度: 年 月 日 ~ 年 月 日 通
	<input type="checkbox"/> 法人市民税納税証明書	<input type="checkbox"/> 事業年度: 年 月 日 ~ 年 月 日 通
	<input type="checkbox"/> 滞納のない証明書 (市税及び国民健康保険料) 通	<input type="checkbox"/> 標識番号 (豊橋・三河()・()) 通
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明書 ※有料:車検用以外	<input type="checkbox"/> 標識番号 (豊橋・三河()・()) 通
	<input type="checkbox"/> 所在証明書	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 通

(職員確認欄)

職員確認欄	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 資格者証 <input type="checkbox"/> その他 ()	本人確認者	内容確認者	合計	通
				合計	円