

# 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 8 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 <b>豊川太郎</b>	住所 <b>豊川市諏訪1丁目1番地</b>	
	生年月日 大正・昭和・平成 52 年 8 月 1 日	電話番号 自宅・携帯 (0533) 〇〇 - △△△△	
交付対象者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> 別世帯の親族 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 代理人			
② ①の氏名に同じ (フリガナ) 氏名 トヨ カワ ハナ コ <b>豊川花子</b> 生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 (フリガナ) 氏名 生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> ①の住所と同じ 住所 (豊川市 ※現在豊川市外にお住まいの方は、豊川市在住時の住所も かっこ内に併せて記入してください。)	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"/> ①の住所に同じ 住所 (豊川市 ※現在豊川市外にお住まいの方は、豊川市在住時の住所も かっこ内に併せて記入してください。)		
	<input type="checkbox"/> ①の住所に同じ 住所 (豊川市 ※現在豊川市外にお住まいの方は、豊川市在住時の住所も かっこ内に併せて記入してください。)	(フリガナ) 氏名 生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> ①の住所に同じ 住所 (豊川市 ※現在豊川市外にお住まいの方は、豊川市在住時の住所も かっこ内に併せて記入してください。)	(フリガナ) 氏名 生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日	
③ 使用目的 (提出先)	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input checked="" type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 公営住宅入居 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 高校授業料軽減 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> ビザ申請 <input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 入札参加資格 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> ふるさと納税返礼品認定申請 <input type="checkbox"/> 補助金申請 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

※ 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、営業証明書を除く)。  
※ 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"/> 課税証明書 (または非課税証明書) ※所得証明書をかわる (所得額、収入額、控除額、税額が記載されます。)	<input checked="" type="checkbox"/> 令和8年度(令和7年1月~12月分) 1 通
	<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"/> 令和7年度(令和6年1月~12月分) 通 <input type="checkbox"/> 年度( 年1月~12月分) 通
納税関係	<input type="checkbox"/> 市県民税納税証明書	<input type="checkbox"/> 令和8年度 通 <input type="checkbox"/> 令和7年度 通 <input type="checkbox"/> 年度 通
	<input type="checkbox"/> 法人市民税納税証明書	事業年度: <input type="checkbox"/> 年 月 日 ~ 年 月 日 通
	<input type="checkbox"/> 完納証明書 (市税及び国民健康保険料)	通
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明書 ※有料:車検用以外	標識番号 (豊橋・三河( )・( )) 通
	その他	<input type="checkbox"/> 営業証明書 <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	本人確認者	内容確認者	合計	通
	<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 ( )			合計	円