

市・県民税(課税・非課税・所得)証明交付申請書

郵送申請

(あて先) 厚木市長

※ 太枠内を記入してください。

① 申請者	現住所		申請日	令和 年 月 日
	フリガナ		電話番号	()
	氏名		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日

② 必要な証明	<input type="checkbox"/> 【最新】 令和 6 年度課税 (令和 5 年中所得) の証明 通
	<input type="checkbox"/> 【過年分】 平成・令和 年度課税 (平成・令和 年中所得) の証明 通

③ 証明の対象者	
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他 (代理人選任届が必要です)	
現住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ
1月1日現在住所	<input type="checkbox"/> 現住所に同じ
フリガナ	
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日

④ 証明事項の省略 (***)表示) を希望する場合は下記から選択してください。 ※ 選択しない場合はすべて記載されます。			
1	所得金額	*****	課税額
2	所得金額	所得控除内訳	***
3	****	*****	課税額

⑤ 特別支援教育就学奨励費申請用	学校名:
------------------	------

※ 2人目(必要な場合、記入してください)

<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他 (代理人選任届が必要です)	
現住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ
1月1日現在住所	<input type="checkbox"/> 現住所に同じ
フリガナ	
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日

申請者の顔写真付の公的な本人確認書類(免許証、パスポート等)1点、またはその他の本人確認書類(保険証、年金手帳等)2点以上の写しを同封してください。				
<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 在留カード 等	<input type="checkbox"/> 障害者手帳(身・精・療)	<input type="checkbox"/> パスポート	
<input type="checkbox"/> 住基カード (写真あり)	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 司法書士証(補助者証)	<input type="checkbox"/> 学生証	
<input type="checkbox"/> 保険証 (国・介・後・社)	<input type="checkbox"/> 医療証	<input type="checkbox"/> 住基カード (写真なし)	<input type="checkbox"/> 従業員証	
<input type="checkbox"/> 納税通知書	<input type="checkbox"/> 年金手帳 (基礎年金番号通知書)	<input type="checkbox"/> パートナーシップ	<input type="checkbox"/>	
定額小為替: _____ 円分			收受印	
件数	手数料	受付者		確認
枚	00円			

※ 本人確認書類は有効期限内のものをご用意ください。代理人が請求する場合は、代理人選任届(委任状)等と、代理人の本人確認書類を同封してください。

※ 厚木市パートナーシップ宣誓制度を利用して、パートナーの証明書を請求する場合は、本人確認書類に加えて「パートナーシップ宣誓書受領証」または「パートナーシップ宣誓書受領証カード」の写しを同封してください。