

所得(非)課税・納税証明書交付申請書 (郵送用)

安城市長 申請日 令和 年 月 日

申請者	住所	現住所	
		旧住所 安城市	
	ふりがな		
	氏名	大・昭・平・西暦 年 月 日生	
昼間の連絡先		電話番号 () - () - ()	
必要な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人又は同じ世帯 (同じ世帯であっても、現在安城市外に在住の方は委任状等が必要です。)		
	<input type="checkbox"/> その他 (委任状等が必要です。)		

どなたのものが必要ですか。

住所(所在地)	<input type="checkbox"/> 「申請者」の住所と同じ。 <input type="checkbox"/> 委任状のとおり		
個人	ふりがな	大・昭・平・西暦	
	氏名	年 月 日生	
法人名又は個人事業主名			代表者印

どの証明が必要ですか。

所得(非)課税証明	最新年度		通
	令和・平成 () 年度		通
完納証明	市税に滞納のないことの証明です。		通
納税証明	<input type="checkbox"/> 市県民税・森林環境税	<input type="checkbox"/> 最新年度 <input type="checkbox"/> 年度	通
	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税	<input type="checkbox"/> 最新年度 <input type="checkbox"/> 年度	通
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	<input type="checkbox"/> 最新年度 <input type="checkbox"/> 年度	通
	<input type="checkbox"/> 軽自動車(車検用以外)	<input type="checkbox"/> 最新年度 <input type="checkbox"/> 年度	通
	<input type="checkbox"/> 法人市民税	年 月 日～ 年 月 日	通

※納税・完納証明書が必要な方で、税金の支払いを2週間以内にされた場合は、領収書等のコピーを添付してください。

使いみち

<input type="checkbox"/> 借入	<input type="checkbox"/> 保証人	<input type="checkbox"/> 健康保険	<input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> ビザ
<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 住宅	<input type="checkbox"/> 補助金申請	<input type="checkbox"/> 奨学金返還	<input type="checkbox"/> 税務署	<input type="checkbox"/> 相続
<input type="checkbox"/> その他 (使いみち: 提出先:)					

請求に当たっての注意事項

1. 本人または同一世帯員以外の方からの請求には委任状もしくは代理権限を確認できる資料、または正当な請求理由を確認できる資料の提出が必要です。
2. 偽りその他不正な手段により、証明書の交付を受けた者は罰せられることがあります。

委任状

※委任する人がすべて記入してください。

令和 年 月 日

私は、次の者を代理人と定め、代理人に下記証明書の申請を委任します。

委任者	住所	TEL		
	氏名	大・昭・平・西暦 年 月 日生		
代理人	住所			
	氏名			
必要な人	住所	<input type="checkbox"/> 委任者と同じ		
	氏名	<input type="checkbox"/> 委任者と同じ		
証明書の種類と通数	所得(非)課税証明	最新年度	通	
		令和・平成 () 年度	通	
	<input type="checkbox"/> 収入の申告について委任します。(※) 下記参照			
	完納証明	市税に滞納のないことの証明です。		通
	納税証明	<input type="checkbox"/> 市県民税・森林環境税	<input type="checkbox"/> 最新年度 <input type="checkbox"/> 年度	通
<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税		<input type="checkbox"/> 最新年度 <input type="checkbox"/> 年度	通	
<input type="checkbox"/> 国民健康保険税		<input type="checkbox"/> 最新年度 <input type="checkbox"/> 年度	通	
<input type="checkbox"/> 軽自動車税 車検用以外		<input type="checkbox"/> 最新年度 <input type="checkbox"/> 年度	通	
<input type="checkbox"/> 法人市民税		年 月 日～ 年 月 日	通	
使いみち	(※) 申告書の記入には、委任者の印鑑(シャチハタ、ゴム印不可)が必要です。			

郵送による所得(非)課税・納税証明書の取り寄せ方法

申請に必要なもの（1～4を下記までお送りください）

1. 申請書
2. 返信用封筒（ご住所のご記入及び返信用の切手を貼ってください。）
3. 手数料 1通200円（郵便局発行の定額小為替）
※定額小為替の「おところ」「おなまえ」「@」には、なにも記入、押印しないでください。
※所得（非）課税証明書のうち、手当申請用は無料です
4. 身分証明書のコピー（現住所の分かるもの）

* 郵送を依頼される方が代理人の場合は、「委任状」も必要です。

* 所得（非）課税証明書を申請される方のうち、所得の申告が無い方や、近日中に税務署に申告をした方等のみ「申告書（押印必須）」が必要です。

注意

1. 各年度の証明書は、必要年度の1月1日に住民票の登録のあった市町村で発行されます。
2. 法人の場合は代表者印が必要です。
※下記の場合は代表者印を省略することができます。
（1）代表者が来庁し、申請書を全て手書きし、申請した場合（ゴム印を押す場合は代表者印の押印が必要です。）
（2）代表者が委任状を全て手書きし、代理人に委任した場合（ゴム印を押す場合は代表者印の押印が必要です。）
※最近代表者が変更したなど、こちらで把握している代表者名と異なる場合、
代表者印の押印または登記簿謄本が必要になる場合がございます。
3. 証明書の返送先は申請者様のご住所に限ります。
4. 電話・FAX・E-mail などでの申請は受けかねますのでご了承ください。

問い合わせ・送付先

〒446-8501
愛知県安城市桜町18番23号
安城市役所 市民課 証明係

電話 0566-71-2221（直通）