

【郵送用】所得証明・納税証明・課税証明請求書（個人用）

(宛先)札幌市長

年 月 日

どなたの証明が必要ですか(納税義務者等)

| | | |
|--------------|--------------------|--------|
| 現住所 | | 札幌市受付欄 |
| 札幌市における最後の住所 | | |
| フリガナ | | |
| 氏名 | (電話 - -) | |
| 生年月日 | 西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日 | |

ほかに同居の親族の方の証明が必要な場合は、下記にその方の**氏名・生年月日**をお書きください。

請求する方(代理人等)

※本人が請求する場合は、記入不要です。
※代理人の場合は、「委任状」が必要です。

| | | |
|---------------|--------------------|---|
| 現住所(所在地) | | 必要な方との関係 |
| フリガナ | | <input type="checkbox"/> 同居の親族(続柄) |
| 氏名(名称及び代表者氏名) | (電話 - -) | <input type="checkbox"/> 代理人 |
| 生年月日 | 西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日 | 法人代表者印 又は職印等 <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin-left: 20px;"></div> |

使用目的 (□内に✓印を記入してください。項目にない場合は、必ず「その他」にご記入ください。)

※使用目的が学校関係の場合は、【 】内にあてはまるものに○をお付けください。

- | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 扶養認定 | <input type="checkbox"/> 限度額適用認定 | <input type="checkbox"/> 高額療養費 | <input type="checkbox"/> 公営住宅 | <input type="checkbox"/> ビザ(VISA) |
| <input type="checkbox"/> 融資申込 | <input type="checkbox"/> 車両登録 | <input type="checkbox"/> 弁護士への提出 | | |
| <input type="checkbox"/> 公的年金等の受給 | <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育所入所等 | <input type="checkbox"/> 特定疾患・指定難病関係 | <input type="checkbox"/> 予防接種 | |
| <input type="checkbox"/> 軽自動車車検 | <input type="checkbox"/> 児童・児童扶養手当 | <input type="checkbox"/> とくとく・がん検診 | <input type="checkbox"/> 自立支援給付 | |
| <input type="checkbox"/> 学校関係【就学援助・就学支援・日本学生支援機構奨学金・その他奨学金】 | | | | |
| <input type="checkbox"/> その他() | | | | |

必要な証明の種類 (□内に✓印を記入して、必要な年度と通数をご記入ください。)

| 証明種類 | 証明項目(税目) | 年度・通数 |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 所得証明 (所得課税証明) | <input type="checkbox"/> 所得金額のみ <input type="checkbox"/> 所得金額と市民税・道民税・森林環境税額と控除の内訳 <input type="checkbox"/> 所得金額と市民税・道民税・森林環境税額 | 年1月1日から12月31日 までの所得(年度) 通 |
| <input type="checkbox"/> 納税証明 (課税額と納付状況) | <input type="checkbox"/> 市民税・道民税・森林環境税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 事業所税 事業年度(年 月 日から 年 月 日まで) <input type="checkbox"/> その他(税) | 年度 通 |
| <input type="checkbox"/> 課税証明 (課税額のみ) | <input type="checkbox"/> 軽自動車税(車両番号:札幌) <input type="checkbox"/> 固定資産税(土地・家屋分) 区課税分 <input type="checkbox"/> 固定資産税(償却資産分) 区課税分 <input type="checkbox"/> 指名願用 <input type="checkbox"/> 酒販免許用 <input type="checkbox"/> 公益法人認定用 | |

以下は記入しないでください。

| 作成 | 交付 | 本人確認書類 | 備考 | 証明件数 | 手数料 |
|----|----|---|---------|----------------------|---------------|
| | | 免許・パスポート・障手・マイC 身分証・在留C等・資格証 | 定額小為替 円 | 所得 件 課税 件 納税 件 | 有料× 件 合計 円 |
| | | 資格確認書等・年手・介保証・診察券 学生証・預通・キャッシュC等 その他() | 切手 円 | | 免除× 件 |

送付書類確認表

郵送で証明を請求される前に、下記に記載の必要書類が同封されているか確認してください。

【郵送用】所得証明・納税証明・課税証明請求書

課税額に加え所得金額の証明項目も必要な場合は、課税証明でなく**所得証明**をお取りください。
就労VISA、特定疾患、児童手当、健康保険の扶養認定は課税証明でなく**所得証明**をお取りください。
※本市の**所得証明書**は、他都市では**所得課税証明書**、**課税証明書**などと呼ばれている場合があります。

本人確認書類の写し

請求者のマイナンバーカード、運転免許証など官公署発行の顔写真付きのもの（1点）
または、資格確認書、年金手帳など顔写真の付いていないのもの（2点）
※法人の場合は、法人代表者印を押印してください。

返信用封筒

宛先を記入し、切手を貼ったもの

※返送先は請求者の住所と異なる場合（提出先に直接送付してほしい場合等）

請求者が指定した返送先であることが分かるように、返信用封筒の裏面余白に差出人（＝請求者）のお名前及びご住所を必ず記入してください。

証明書の手数料（定額小為替）

手数料は年度・税目・証明が必要な方ごとに450円かかります。
手数料分の定額小為替を郵便局で購入し、何も記載せずにお送りください。

※**教育・福祉等の申請に使用する場合**

使用目的によっては、手数料が無料になる場合があります。使用目的が手数料免除に該当するかどうかは、札幌市納税お知らせセンター（011-616-5559）にお問い合わせください。

委任状

代理人が請求する場合は、必ず必要になります。

※**同居の親族が請求する場合**

札幌市内で請求者本人と同居している親族が請求する場合のみ、委任状は不要です。

その他

相続人が請求する場合や委任状以外の方法で第三者が請求する場合は、上記書類のほかに別途、書類が必要となる場合があります。

詳しくは、札幌市公式ホームページ上の「市税証明の郵送での請求」ページをご確認いただくか、札幌市納税お知らせセンター（011-616-5559）にお問い合わせください。

郵送先 〒063-8641
札幌市西区琴似3条1丁目 コトニ3・1ビル2階
札幌市西部市税事務所納税課 市税証明担当 あて

必要書類を受付次第（申請に不備がない場合）、順次処理を行います。
発送するまで5営業日前後（繁忙期の4月と6月は7営業日前後）かかります。
期間に余裕をもって請求してください。

また、電話での進捗状況のお問い合わせは、ご遠慮くださいますようお願い申し上げます。
なお、郵便の到着状況等の追跡や確認は、簡易書留やレターパック等のご利用をお勧めしております。