

所得(市・道民税)証明・納税証明・課税証明請求書

年 月 日

どなたの証明が必要ですか。

現住所

電話 — —

1月1日の住所

フリガナ

(法人の場合のみ代表者印が必要です。)

氏 名

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

(印)

ほかに同居の親族の方の証明書が必要な場合は、その氏名をお書きください。

フリガナ

氏 名

明・大・昭・平・令 年 月 日生

フリガナ

氏 名

明・大・昭・平・令 年 月 日生

フリガナ

氏 名

明・大・昭・平・令 年 月 日生

窓口に来られた方

(本人が来られた場合は、記入不要です。)

住 所

電話 — —

フリガナ

(法人の場合のみ代表者印が必要です。)

氏 名

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

(印)

☐ 同居の親族(続柄)

☐ その他

使用目的

(□内に✓印を記入してください。)

☐ 扶養認定 ☐ 限度額適用認定 ☐ 高額療養費 ☐ 公営住宅 ☐ ビザ(VISA)

☐ 融資申込 ☐ 指名願 ☐ 車両登録 ☐ 不妊治療

☐ 公的年金等の受給 ☐ 国民年金保険料免除 ☐ 幼稚園・保育所入所等

☐ 軽自動車車検 ☐ 児童手当 ☐ 児童扶養手当

☐ 学校関係 (☒ その他 (食の海外展開支援チャレンジ補助金))

必要な証明の種類など

(□内に✓印を記入し、必要な年数と通数を記入してください。)

証 明 種 類	証 明 項 目 (税 目)	年 度 ・ 通 数
<input type="checkbox"/> 所得(市・道民税)証明	<input type="checkbox"/> 所得金額のみ <input type="checkbox"/> 所得金額と市・道民税額と控除の内訳 <input type="checkbox"/> 所得金額と市・道民税額	年1月1日 から12月31日までの所得 (年度) 通
<input checked="" type="checkbox"/> 納税証明 (課税額と納付状況)	<input type="checkbox"/> 市・道民税 <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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (指名選願)	年度 通
<input type="checkbox"/> 課税証明 (課税額のみ)		

以下は記入しないでください。

受 付	作 成	本 付	確 認	備 考	証 明 料	手 料	料
							0 円 円 除

提出窓口等は札幌市公式ホームページをご確認ください。

<http://www.city.sapporo.jp/citytax/index.html>

(注意)
 ○法人の場合は「現住所」欄に所在地を、「1月1日の住所」欄に本店所在地を、また、「氏名」欄に法人名及び代表者氏名を記入してください。
 ○窓口に来られた方は、運転免許証など官公署発行の顔写真付きの本人確認書類(1点)、または健康保険証など顔写真の付いていない本人確認書類(2点)が必要です。
 ○代理人の場合には「委任状」が必要です。ただし、代理人が本人と同居する親族である場合には、「委任状」は不要です。