

市民税・県民税課税(非課税)証明書交付申請書

(あて先)座間市長
次のとおり申請します。

令和 年 月 日

申請者 (窓口に来た人)	現住所	電話番号
	氏名	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

同居の御親族様以外は委任状が必要となります。

取得する年度の 1月1日の住所	同上 座間市		
申請者との関係	証明書が必要な方の氏名・生年月日	課税年度 (収入の年分)	必要通数
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他()	同上	<input type="checkbox"/> 令和 4 年度 (令和3年中収入分) <input type="checkbox"/> 令和 3 年度 (令和2年中収入分) <input type="checkbox"/> 年度 (年中収入分)	通 通 通
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他()	大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 令和 4 年度 (令和3年中収入分) <input type="checkbox"/> 令和 3 年度 (令和2年中収入分) <input type="checkbox"/> 年度 (年中収入分)	通 通 通
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他()	大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 令和 4 年度 (令和3年中収入分) <input type="checkbox"/> 令和 3 年度 (令和2年中収入分) <input type="checkbox"/> 年度 (年中収入分)	通 通 通

公的扶助を受けるために証明が必要な方は、該当する口にレ点を付けて下さい。

使用目的	<input type="checkbox"/> 特別支援教育就学奨励費 <input type="checkbox"/> 神奈川県心身障害者扶養共済制度 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当
------	--

申請者確認事項	住民コード	証明番号
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住基カード(写真付) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他()		号 号 号 号 号 号
	<input type="checkbox"/> 委任状あり	手数料 通 00円

※郵送申請の際の注意事項※

- ・証明書の課税年度と収入証明年分の違いに御注意下さい。
- ・取得する課税年度の1月1日現在座間市に居住していないと座間市で証明書を作成できません。
- ・定額小為替はおつりの無いようにお願いします。

(記載例)

市民税・県民税課税(非課税)証明書交付申請書

(あて先)座間市長
次のとおり申請します。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

申請者 (窓口に来た人)	現住所 座間市緑ヶ丘1丁目1番1号	電話番号 046-△△△-××××
	氏名 座間 太郎	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

同居の御親族様以外は委任状が必要となります。

取得する年度の 1月1日の住所	同上 座間市		
申請者との関係	証明書が必要な方の氏名・生年月日	課税年度 (収入の年分)	必要通数
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他()	同上	<input checked="" type="checkbox"/> 令和 4 年度 (令和3年中収入分) <input type="checkbox"/> 令和 3 年度 (令和2年中収入分) <input type="checkbox"/> 年度 (年中収入分)	1 通 通 通
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他()	大・昭・平・令 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	<input type="checkbox"/> 令和 4 年度 (令和3年中収入分) <input type="checkbox"/> 令和 3 年度 (令和2年中収入分) <input type="checkbox"/> 年度 (年中収入分)	通 通 通
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他()	大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 令和 4 年度 (令和3年中収入分) <input type="checkbox"/> 令和 3 年度 (令和2年中収入分) <input type="checkbox"/> 年度 (年中収入分)	通 通 通

公的扶助を受けるために証明が必要な方は、該当する口にレ点を付けて下さい。

使用目的	<input type="checkbox"/> 特別支援教育就学奨励費 <input type="checkbox"/> 神奈川県心身障害者扶養共済制度 <input checked="" type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当
------	---

申請者確認事項	住民コード	証明番号
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住基カード(写真付) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他()		号 号 号 号 号 号
	<input type="checkbox"/> 委任状あり	手数料 通 00円

※郵送申請の際の注意事項※

- ・証明書の課税年度と収入証明年分の違いに御注意下さい。
- ・取得する課税年度の1月1日現在座間市に居住していないと座間市で証明書を作成できません。
- ・定額小為替はおつりの無いようにお願いします。

市役所記入欄