

税証明交付申請書

APPLICATION FORM OF TAX CERTIFICATES

江東区長殿

該当する□にシ印をつけてください

年 月 日

□ 特別区民税・都民税証明交付申請書

*欄は記入しないください。

窓口に 来た方 Applicant	必要な人との関係にチェックをし、現在の住所と氏名をご記入ください。同一世帯の親族以外の代理人の場合は委任状が必要です。						
	住所 Address						<input type="checkbox"/> 本人 Self <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> その他 委任状必要
	氏名 Name	ふりがな	連絡先： Phone ()				
どなたの 証明が 必要ですか Whose certificate Required?	証明する年度の1月1日現在の住所 Address as of January 1st on Certificate Year						*区処理欄
	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> (現住所と違う場合) 江東区						
	①	ふりがな <input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ	氏名 Name	生年月日 Date of Birth 大・昭・平・令・西暦 年 月 日	続柄 Relationship <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> ()	非 課 納	
	②	ふりがな	氏名 Name	生年月日 Date of Birth 大・昭・平・令・西暦 年 月 日	続柄 Relationship	非 課 納	
	③	ふりがな	氏名 Name	生年月日 Date of Birth 大・昭・平・令・西暦 年 月 日	続柄 Relationship	非 課 納	
④	ふりがな	氏名 Name	生年月日 Date of Birth 大・昭・平・令・西暦 年 月 日	続柄 Relationship	非 課 納		

証明書の種類・証明年度(※)・証明通数 をご記入ください。 <small>Kind of the proof Income for the Year How many? ※記入した年度の前年の1月から12月までの所得等の証明です These certificates prove the income you gained during the previous year (January to December).</small>							
必要なものに○印をつけてください。	年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度
1. 非課税・課税証明 <small>The amount of your income and tax</small>	通	通	通	通	通	通	通
2. 納税証明 <small>The amount of tax you have paid,your income and tax</small>	通	通	通	通	通	通	通
記載内容 <small>Kind of the proof</small>	<input type="checkbox"/> 全部記載する All			<input type="checkbox"/> 一部を記載する(控除欄を省略したもの) Omit a subtraction			
使用目的 事例 <small>記載内容がわからない場合は全部記載を選んでください Purpose of use</small>	<input type="checkbox"/> 都営住宅・公営住宅 Metropolitan housing <input type="checkbox"/> シルバーパス <input type="checkbox"/> 児童手当関係 Children's Allowance <input type="checkbox"/> 保育園関係 Nursing School・Kindergarten <input type="checkbox"/> 奨学金・授業料免除・学校・幼稚園関係 <input type="checkbox"/> 年金の申請 Pension application <input type="checkbox"/> 医療・看護料助成 Medical・nursing support <input type="checkbox"/> その他 ()			<input type="checkbox"/> 被爆者各種届出 <input type="checkbox"/> 営業・建築許可申請 <input type="checkbox"/> 融資・保証人 Guarantee・Loan of capital <input type="checkbox"/> 帰化・パスポート・ビザ関係 Immigration bureau・Embassy <input type="checkbox"/> 扶養・健康保険関係 Support application・Health insurance <input type="checkbox"/> 老人ホーム・児童相談所入所			

<input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割)証明交付申請書(車検用)		<input type="checkbox"/> 非車検用軽自動車税(種別割)証明 (有料：課税課のみ)	
納税義務者	氏名(名称)	標識番号(ナンバー)	
	住所		
申請者		<input type="checkbox"/> 本人 ※納税義務者本人以外の方は上記の窓口に来た方欄をご記入ください。(こちらの証明は委任状不要)	

* 確認欄	免	パ	保	後	介	診	在	特	経	個	力	聴	()	No.
* 受付	作成	確認	<input type="checkbox"/> 同一世帯		<input type="checkbox"/> 同一世帯以外		*委任状		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	*身分証写		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
							*資料		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無				