

【郵便請求用】

返信用封筒（切手貼付）、定額小為替、証明年度、通数、身分証明（注意※1）が必要です。

所得・課税・扶養（市・道民税）証明・納税証明等請求書

〒079-1192  
北海道赤平市泉町四丁目1番地  
北海道 赤平市長 様

請求日： 年 月 日

どなたの証明が必要ですか	電話	—	—
現住所			
1月1日の住所			
フリガナ	(法人の場合のみ代表者の印が必要です。)		
氏名	印		
生年月日	大・昭・平・令	年	月 日生

【注意※1】  
○法人の場合は「現住所」欄に所在地を、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。  
○身分証明として、運転免許証など官公庁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）のコピーが必要です。また法人の場合も商業登記簿（代表者事項証明）などの原本謄写が必要となります。  
○代理人が請求される場合には「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。

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	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名
大・昭・平・令 年 月 日生	大・昭・平・令 年 月 日生	大・昭・平・令 年 月 日生

代理人氏名

住所

フリガナ (法人の場合のみ代表者の印が必要です。)

氏名 印

生年月日 大・昭・平・令 年 月 日生

代理人 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)

<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"/> 不妊治療	<input type="checkbox"/> 公的年金等の受給	<input type="checkbox"/> 国民年金保険料免除
<input type="checkbox"/> 幼稚園・保育所入所等	<input type="checkbox"/> 軽自動車車検	<input type="checkbox"/> 児童手当	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 指名願	<input type="checkbox"/> 学校関係（			

必要な証明の種類 (□内に✓印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"/> 納税証明 (課税額と納付状況)	<input type="checkbox"/> 市・道民税（普通徴収分） <input type="checkbox"/> 市・道民税（特別徴収分） <input type="checkbox"/> 固定資産税都市計画税	____年度分____通
<input type="checkbox"/> 所得・課税・扶養証明書	<input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 法人市民税	
<input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> その他（ ）	