

市民税・県民税等所得・課税(非課税)証明書交付申請書

○交付できる年限は、今年度を入れて5年度分です。前年1月から12月の所得が記載されます。

○申請者(あなた)の本人確認書類を添えて申請してください。申請書は世帯ごとに必要です。

◎太わく部分をご記入ください

年 月 日

窓口 こられた あなたは (申請者)	現住所 電話() -
	フリガナ _____ 氏 名
証明書が必要 な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 神戸市在住の同一世帯の親族(例:夫・妻・父・母・子等) <input type="checkbox"/> その他(代理人・相続人)

※本人以外の方が申請される場合は、原則委任者ごとに委任状が必要です。委任状に疑義がある場合には本人に確認する場合があります。

どなたの 証明が 必要ですか	現住所 <input type="checkbox"/> 同上			
	神戸市内の1月1日時点の住所が現住所と異なる場合 神戸市 区			
	フリガナ _____ 氏 名	必要な年度・通数をご記入ください		
	生年月日(大・昭・平・令・西暦 年 月 日生)	令和 年度	通	
証明が 必要な方と 同一世帯で 併せて 証明が 必要な 親族の方	フリガナ _____ 氏 名	令和 年度	通	
	生年月日(大・昭・平・令・西暦 年 月 日生)	令和 年度	通	
	フリガナ _____ 氏 名	令和 年度	通	
	生年月日(大・昭・平・令・西暦 年 月 日生)	令和 年度	通	

何に使わ れますか	<input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 扶養認定・勤務先提出 <input type="checkbox"/> ビザ・帰化申請 <input type="checkbox"/> 健康保険・年金 <input type="checkbox"/> 医療福祉 <input type="checkbox"/> 学校・保育所 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> その他()
所得控除の 記載は ありですか なしですか	<input type="checkbox"/> 記載あり <input type="checkbox"/> 記載なし 「記載なし」に☑をされた場合、 所得控除額や扶養親族数は記載せずに証明書を発行します。 ※何も☑がない場合には「記載あり」として証明発行を行います。

※以下は記入しないでください

証明件数	証明手数料	受付	作成	審査	交付	本人 確認
件	円					
						<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> ハ士業(顔写真) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 通帳・カード <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他()

委任状

年 月 日

委任者（証明の必要な方）

住 所

氏 名

自筆でない場合は
押印が必要です。

生年月日 大・昭・平・令・西暦

_____ 年 月 日

電話番号

下記の者に税務証明書の申請を委任します。

代理人（証明を取りに来られる方）

住 所

氏 名

生年月日 大・昭・平・令・西暦

_____ 年 月 日

※委任状は必ず本人が自署または記名押印してください。

※代理人の方の本人確認をさせていただきます。

※委任者ごとに委任状をご用意ください。

※偽り、その他不正な手段により委任状を偽造した場合は、
刑罰の対象となります。（刑法第159条・161条）。