

記入見本 (申請者が代理人の場合)

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 に こられた あなたは (申請者)	現住所 神戸市長田区二葉町5丁目1-32 電話 (078)000 -0000	証明書の発行が必要な方と申請者との 続柄を選択し○で囲む。その他は代理人等。 代理人の場合は委任状が必要です。
	フリガナ コウベ タロウ 氏名 神戸 太郎	
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 checked="" type="checkbox"/> その他 (<u>代理人</u> ・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 神戸市中央区加納町6丁目5-1		
	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 ヒョウゴ ハナコ 氏名 兵庫 花子 生年月日(大・ <u>昭</u> ・平・令・西暦) ○年 ○月 ○日生)	2名分の委任状が必要です。	必要な年度・通数をご記入ください
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 ヒョウゴ イチロウ 氏名 兵庫 一郎 生年月日(大・ <u>昭</u> ・平・令・西暦) ○年 ○月 ○日生)	令和 8 年度	1 通
	フリガナ _____ 氏名 _____ 生年月日(大・ <u>昭</u> ・平・令・西暦) _____年 _____月 _____日生)	令和 _____ 年度	_____ 通
	フリガナ _____ 氏名 _____ 生年月日(大・ <u>昭</u> ・平・令・西暦) _____年 _____月 _____日生)	令和 8 年度	_____ 通

何に使わ れますか	<input type="checkbox"/> 公営住宅 <input checked="" 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 checked="" 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"/> ハシ業(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 (_____)

※代理人が申請する場合は委任状が必要です。
※同居(同一世帯に限る)親族が本人からの依頼により
申請手続きをする場合等は委任状は不要です。

委任状

○年 ○月 ○日

委任者(証明の必要な方)

住所 神戸市中央区加納町6丁目5-1

氏名

兵庫 花子

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 078-000-0000

疑義が生じた場合、申請
内容について電話で確認
することがあります。

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 神戸市長田区二葉町5丁目1-32

氏名

神戸 太郎

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)。

※代理人が申請する場合は委任状が必要です。
※同居(同一世帯に限る)親族が本人からの依頼により
申請手続きをする場合等は委任状は不要です。

委任状

○年 ○月 ○日

委任者(証明の必要な方)

住所 神戸市中央区加納町6丁目5-1

氏名 兵庫 一郎

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 078-000-0000

疑義が生じた場合、申請
内容について電話で確認
することがあります。

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 神戸市長田区二葉町5丁目1-32

氏名 神戸 太郎

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)。