

# 受付できない記入例

(委任者の証明書と代理人及び代理人の同一世帯の親族の証明書を申請している)

## 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

窓口にかかれたあなたは（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 checked="" type="checkbox"/> 神戸市在住の同一世帯の親族（例：夫・妻・ <del>父</del> ・ <del>母</del> ・子等） <input checked="" type="checkbox"/> その他（ <del>代理人</del> ・ <del>相続人</del> ）	

※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	必要な年度・通数をご記入ください	令和 8 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 コウベ イチロウ 氏名 神戸 一郎	令和 8 年度   通	
	生年月日(大・ <del>昭</del> ・平・令・西暦) ○年 ○月 ○日生)	令和 年度   通	
	フリガナ 氏名 生年月日(大・昭・平・令・西暦) ○年 ○月 ○日生)	委任者の証明書と代理人及び代理人の同一世帯の親族の証明書を混在して申請することはできません。申請書を分けて申請してください。	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ますか	<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"/> 八士業（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（ ）

※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)。