

# 市県民税所得・課税(非課税)証明書交付申請書

◎太わく部分をご記入ください。

平成 年 月 日

だれのもの が 必要ですか	フリガナ .....
	氏名 (明治・大正・昭和・平成 年 月 日生)
	住所 神戸市 区 電話( ) -

↓ ※代理の方が申請される場合は、委任状等により本人から承諾を得ていることを証明してください。

あなたは (上記と同一 の場合は記 載不要です)	氏名	続柄
	住所	

↓

いつのものが何通必要ですか	平成 年度 (平成 年中の所得) 通	平成 年度 (平成 年中の所得) 通	平成 年度 (平成 年中の所得) 通
---------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

↓

何に使われますか	<input type="checkbox"/> 融資	<input type="checkbox"/> 保証人	<input type="checkbox"/> 公営住宅	<input type="checkbox"/> 扶養認定
	<input type="checkbox"/> 勤務先提出	<input type="checkbox"/> 児童手当	<input type="checkbox"/> 学校・保育所	<input type="checkbox"/> 年金
	<input type="checkbox"/> 健康保険	<input type="checkbox"/> 医療福祉	<input type="checkbox"/> その他[ ]	

所得控除の記載は	<input type="checkbox"/> 必要ありません ※所得控除額や扶養親族の人数の表示が不要の場合のみ ✓を入れてください。
----------	---

※以下は記入しないでください。

証明件数	証明手数料	取扱者欄	確認者欄
件	円		

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証
	<input type="checkbox"/> 住基カード
	<input type="checkbox"/> パスポート
	<input type="checkbox"/> 外国人登録証
	<input type="checkbox"/> 障害者手帳
	<input type="checkbox"/> 健康保険証
	<input type="checkbox"/> 年金手帳
	<input type="checkbox"/> 社員証
	<input type="checkbox"/> 通帳・カード
	<input type="checkbox"/> その他( )

## 代理権授与通知書(委任状)

平成 年 月 日

神戸市長あて

本人(委任者)

住所

氏名

印

生年月日

明治・大正・昭和・平成

年

月

日

下記の者に代理として税務証明書の請求を委任しましたので  
通知します。

代理人(受任者)

住所

氏名

生年月日

明治・大正・昭和・平成

年

月

日