

記入例

伊丹市長あて

申請年月日 5 年 6 月 10 日

税関係証明申請書

- ・ 記入例を参考に、太枠の内側①から④までに必要事項を記入してください
- ・ 法人の場合は、②に名称および代表者氏名を記入し、社印を押印してください

① 申請をされる方(窓口に来られた方)

現住所
伊丹市千僧1丁目1番地

フリガナ
イタミ タロウ

氏名
伊丹 太郎

生年月日 大・昭・平・令・西暦 12 年 3 月 4 日

電話番号 072-784-8025

①

② どなたの証明が必要ですか

- 申請者本人の証明書
右欄の記載は不要です
- 同一世帯の方の証明書
右欄のうち現住所以外をご記入ください
- 上記以外の証明書(要委任状)
右欄に詳細をご記入ください

②

現住所(所在地) 同左

フリガナ イタミ ハナコ

氏名(法人名) 伊丹 花子 (法人のみ)

生年月日 大・昭・平・令・西暦 13 年 5 月 6 日 続柄 妻

フリガナ

氏名

生年月日 大・昭・平・令・西暦 年 月 日 続柄

③ どの証明が必要ですか(必要とする証明の口欄に✓、必要年度・件数等を記入してください)

課税(所得)証明書

最新年度課税(最新年中の所得) 令和4年度 各1件

令和4年度課税(令和3年中の所得) 各1件

令和 年度課税(年中の所得) 件

令和 年度課税(年中の所得) 件

③ 課税証明書

納税証明書

令和 年度分 件

令和 年度分 件

令和 年 月 決算分 件

令和 年度分 件

標識番号(ナンバープレート)

神戸

③ 納税証明書

評価証明書 / 公租公課証明書(税額記載)

名寄帳

令和 年度分 件

伊丹市

伊丹市

伊丹市

伊丹市

所在地 伊丹市

③ ④ 評価証明書・公租公課証明書・名寄帳

④ 何の手続きに使用されますか

- 扶養関係 金融機関 幼稚園 奨学金受給申請
- 奨学金返還猶予 住宅 手当
- その他年金手続 関係 申請
- 売買 登記 建設国保 こども医療 車検
- その他(教育関係・福祉医療関係等)
- 具体的な内容 … 就学支援金の申請 のため 学校 に提出

④

使用目的(必須)

本人確認書類	未申告
<input checked="" type="checkbox"/> 1点確認書類 <input type="checkbox"/> 写真付き住基カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input checked="" type="checkbox"/> 2点確認書類(A) <input type="checkbox"/> 社員証・学生証 <input type="checkbox"/> 税理士証 <input checked="" type="checkbox"/> 2点確認書類(B) <input type="checkbox"/> クレジットカード	<input type="checkbox"/> 運転免許(経歴)証 <input type="checkbox"/> パスポート(旅券) <input type="checkbox"/> 宅地建物取引士証 <input type="checkbox"/> 各種保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳・年金証書 <input type="checkbox"/> 行政書士証 <input type="checkbox"/> 預金通帳 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 各種受給者証 <input type="checkbox"/> 司法書士証 <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> 他()
市職員記入欄	<input type="checkbox"/> 賦課期日住基無 <input type="checkbox"/> 受付 <input type="checkbox"/> 確認
証明書用途略記	<input type="checkbox"/> 転促限 <input type="checkbox"/> 住給高療 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 乳医授免 <input type="checkbox"/> 後医就支 <input type="checkbox"/> 障医児 <input type="checkbox"/> 特疾不治 <input type="checkbox"/> 指難介 <input type="checkbox"/> 肝炎介 <input type="checkbox"/> 肝炎介

課有	件	納有	件	評	件	公	件	営	件	課無	件	納無	件	合計	有料	件	無料	件
----	---	----	---	---	---	---	---	---	---	----	---	----	---	----	----	---	----	---