

課税証明（非課税証明）申請書

(宛先) 周南市長

申請日 令和 年 月 日

窓口に来られた方 (申請者)	※運転免許証、マイナンバーカードなどをご提示ください。				
	住 所				
	フリガナ		生年月日		
	氏 名		大・昭・平・令 年 月 日		
どなたの証明 が必要です	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族※1 <input type="checkbox"/> 代理人（委任状が必要） <input type="checkbox"/> 相続人※2 <input type="checkbox"/> その他（ ） ●申請者が同一世帯の親族以外（住民票の世帯が別）の場合は委任状が必要です。 ※1 住民登録が市外の方は、同一世帯であることが分かる住民票の写しまたは委任状が必要です。 ※2 相続人であることが分かる戸籍等が必要な場合があります。				
	住 所	※申請者住所と同じ場合、記入の必要はありません。 ※現住所が市外の方は、周南市での住所を記入してください。 周南市			
	フリガナ		生年月日		
	氏 名		大・昭・平・令 年 月 日		
	あわせて証明が必要な同一世帯の方				
	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ
	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名
	必要な証明	<input type="checkbox"/> 1人分の証明 <input type="checkbox"/> _____人分の証明（必要な方の証明を個別に発行します） ※200円×人数分の手数料が必要です。 _____ 年度（ 年1月～ 年12月） 通			
※証明内容は、指定年度の前年（1～12月）の所得額及び指定年度の課税額です。 ※現年度含め7年度分まで、さかのぼって発行可能です。					
使用目的		<input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 特定疾患 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 児童手当・乳児医療 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 就学援助・就学奨励費 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 入札参加資格 <input type="checkbox"/> 登記・相続 <input type="checkbox"/> 入国管理局 <input type="checkbox"/> 市補助金申請（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）			

※職員記入欄

本人確認	1点	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 介護保険者証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 官公庁発行の顔写真付証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 年金手帳	確認者
	2点	<input type="checkbox"/> 社員証	<input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ()		

所得課税	合計
200円× 通	円