



市民税・県民税証明申請書 (所得証明、課税・非課税証明)



(宛先) 名古屋市・市税事務所長

令和 年 月 日

どなたの証明書が必要ですか (納税義務者)	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	明・大・昭・平・令	年	月 日
窓口に来られた方 (申請者)	フリガナ			
	氏名	申請者が納税義務者本人又は名古屋市内在住の住民票上同一世帯の親族以外の場合、本人からの委任状または承諾書を提出してください。		
運転免許証などの本人確認書類をご提示ください		<input type="checkbox"/> 上記と同じ		
	住所	名古屋市 区		
	電話番号	自宅・職場・携帯	—	—
	納税義務者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ()		
証明書は何に使われますか	<input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 児童手当受給申請	<input type="checkbox"/> 高等学校等就学支援金・私立高等学校授業料軽減申請		
	<input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 出入国在留管理庁提出	<input type="checkbox"/> 特別支援教育就学奨励		
	<input type="checkbox"/> 公営住宅 (収入申告)	<input type="checkbox"/> 大学等各種学校の授業料免除申請		
	<input type="checkbox"/> 就学援助申請 (小・中学生)	<input type="checkbox"/> 高額療養費支給・限度額適用認定申請		
	<input type="checkbox"/> 特定医療費申請	<input type="checkbox"/> 奨学金申請 (日本学生支援機構) 給付/貸与/わからない		
	<input type="checkbox"/> 融資 (住宅ローン等)	<input type="checkbox"/> 奨学金申請 (高等学校)		
	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症に係る各種支援・融資等 (提出先及び支援制度名:)		
どの種類の証明書が必要ですか	<input type="checkbox"/> 所得金額、課税額、所得控除額	<input type="checkbox"/> 所得金額、課税額 (所得控除額の内訳の記載なし)		
	<input type="checkbox"/> 非課税等 <input type="checkbox"/> その他 ()	所得について申告等をしていない方は、あらかじめ申告が必要となる場合があります。 (非課税の方も必要となる場合があります。)		
年度と枚数を記入してください	市民税・県民税は前年の所得に対して課税されますので、令和2年度の証明には令和元年中 (平成31年1月1日～令和元年12月31日) の所得が記載されています。			
	最新年度	(申請日時点で発行可能な最新の年度)		枚
	平成 令和	年度	(平成 令和 年1月1日～12月31日分の所得)	枚
	平成 令和	年度	(平成 令和 年1月1日～12月31日分の所得)	枚
	平成 令和	年度	(平成 令和 年1月1日～12月31日分の所得)	枚

処理欄 (※ここから下は記入しないでください。)		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード (写真有) <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 ()		※手数料 <input type="checkbox"/> 敬老手帳 <input type="checkbox"/> 敬老パス <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 診察券 要 <input type="checkbox"/> 不要		手数料確認 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 00 円
確認欄	確認1回目 確認2回目	栄・さ・金 市税事務所 上・東・野 出張所 (担当者)	区・支所	栄・さ・金 市税事務所 個人市民税第一・二係 (担当者)	備考	
午前・午後 時 分 発送		午前・午後 時 分 発送				

(証第 71号様式)