

鉛筆・消せるボールペンは
使用しないでください。

特別区民税・都民税・森林環境税 課税・非課税・納税証明交付申請書

世田谷区長あて

年 月 日

① どなたの証明が必要ですか

フリガナ [氏名]	証明希望の年度以降 に改姓した方は旧姓	電話番号
[生年月日] 明・大・昭・平・令/西暦		年 月 日
[現住所]		
[証明する年度の1月1日の住所] ※上記と異なる場合に記入してください。 世田谷区 丁目 番 号 (部屋番号等)		

※窓口に来られた方のご本人確認をいたします。
(運転免許証・保険証・資格確認書・マイナンバーカード・在留カード等)

② 窓口に来られた方はどなたですか

本人
 本人に委任された区内同一住所の親族 [氏名] [続柄]
 ※同一住所の親族でも使用目的によっては委任状が必要です。下記④「使いみち」をご覧ください。
 代理人 (下記に氏名・住所・続柄/関係・電話番号を記入してください)
 ※代理人の方は委任状が必要です。また、内容についてご本人に確認させていただくことがあります。

フリガナ [代理人氏名]	続柄/関係	電話番号
[代理人住所]		

③ 必要な証明書の種類、年度、通数を記入してください

<input type="checkbox"/> 課税 または 非課税証明書 ※前年所得、各種控除、税額等の証明です。	平 ・ 令	～	平 ・ 令	(各) 年度	通
<input type="checkbox"/> 納税証明書 ※年税額、納税額の証明です。	平 ・ 令	～	平 ・ 令	(各) 年度	通

※他人の証明を不正に取得すると
法により処罰されます。

④ 使いみち(使用目的)

<input type="checkbox"/> 国民年金保険料免除	<input type="checkbox"/> 健康保険	<input type="checkbox"/> 扶養手続き	<input type="checkbox"/> 公的年金受給☆
<input type="checkbox"/> 乳幼児医療	<input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園関係	<input type="checkbox"/> 入国管理・帰化関連	<input type="checkbox"/> 児童関連手当受給☆
<input type="checkbox"/> 高額療養費(限度額認定)	<input type="checkbox"/> 医療費等助成	(VISA申請)	<input type="checkbox"/> 入院時食事療養費☆
<input type="checkbox"/> 授業料免除・奨学金	<input type="checkbox"/> 高等学校等就学支援金	<input type="checkbox"/> 自立支援医療	<input type="checkbox"/> 妊産婦乳児保健指導票☆
<input type="checkbox"/> ハローワーク提出	<input type="checkbox"/> 賃貸住宅の入居等	<input type="checkbox"/> シルバーパス	<input type="checkbox"/> 職業安定所所長依頼☆
<input type="checkbox"/> 融資・ローン関連(保証含む)★	<input type="checkbox"/> 裁判所・弁護士関連★	<input type="checkbox"/> その他★ ()	

※使用目的が★印の場合は、区内同一住所の親族でも必ず委任状が必要です。
 ※生活保護を受給されている方はお申し出ください。 手数料収納/認証

(事務処理欄)

運転免許証 保険証・資格確認書 マイナンバーカード 在留カード等 パスポート その他()

受付窓口 [本庁] 取扱者 [/]