## 課税(非課税)/所得証明·納税証明 証明交付申請書

圾尸巾长	めし		令 和	牛	月	H
①窓口にき	たた方はどなたですか。	申請者)				
現住所						
フリガナ	生り明・大		明・大・昭・	昭・平 電話番号		
氏 名		年 月 日	年 月	日 (	)	
証明が必要な	こったの関係 □本 人	□ 同居の親族	□代理	里人		
※ 申請者の2		是示してください。	代理人の場	合は委任	上状が必要 <sup>、</sup>	で
② どなたの	<b>り証明が必要ですか。</b>	明対象者)				
1月1日 の 住 所	上記①と同じ ・ 坂戸市					
フリガナ				生 明	・大・昭・平	Z
氏 名	上記①と同じ ・				<b>声</b> 月	日
<b>シ とり証り</b> 課税・非課 税/所得証 明	<b>月が必要ですか。</b> 必要な証 <ul><li>□ 令和 年度課税・非課税</li><li>□ 年度課税・非課税</li></ul>	(令和 年分所得	1)	i 通 通	Q	<u>る</u> 番
営業証明	□法人・□個ノ	(		通	課税課 窓口へ	
納税証明	□ 個人市県民税	年	三度	通		
	□ 法人市民税	年	三度	通	9	番
	□ 固定資産・都市計画税	年	三度	通	納税課 窓口へ	
	□ その他(	9 年	三度	通		
納税証明の 使用目的	<ul><li>□ 登記</li><li>□ をの他(</li><li>□ 金融機関提出</li><li>□ 官公庁提出</li><li>目 的</li></ul>		<u></u> ざい。)			
※ 以下の欄に	は、市役所で使用しますので、記	-				
	7	<b>卜人確認</b>			取扱者	

□ 健康保険証

□その他(

□ マイナンバーカード

金額

通

円

発行通数

□ 運転免許証

証明番号

□ 外国人登録証

市職員

確認欄