

## 税証明等交付申請書

田川市長 宛

年 月 日

☆プライバシーの侵害又は差別的なことからごらにならざるような不当な請求には応じられません。

どなたの証明が必要ですか？	現住所 (法人の所在地)				
	ふりがな	生年月日		電話番号	
	氏名 (法人名)	西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日	( ) —		
	前住所 (田川市での住所)				
	使用目的				
	提出先	官公署	金融機関	学校	勤務先

★ 法人の場合は、所在地・名称を記入してください。

請求者	上記の方(法人)との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同世帯 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他( ) (本人の場合は、下記欄は記入不要です。)		
	住所			
	ふりがな	生年月日		
	氏名	西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日		
昼間連絡のつく電話番号	( ) -	自宅の電話番号	( ) -	

※ 代理人(同世帯以外)が、請求する場合は委任状が必要です。

※ 法人の証明を請求する場合は、委任状が必要です。

※ 内容に不備があり、電話番号の記入がない場合は、返送させていただきます。

証明書の種類		年度	枚数	料金(円)
所得証明書	<input type="checkbox"/> 一般用(収入・所得・控除額)	最新年度(令・平) 年度	通	300
	<input type="checkbox"/> 児童手当用(所得・控除額等)			
課税(非課税)証明書【住民税課税額】		最新年度(令・平) 年度	通	300
所得課税証明書			通	600
納税証明書	<input type="checkbox"/> 全部	最新年度(令・平) 年度	通	300
	<input type="checkbox"/> 一部 (住民・固定・国保・軽自・法人市民)	( 法人 事業年度 ~ )		
その他( )		最新年度(令・平) 年度	通	お問合せください。

【この申請書のほかに必要なもの】(チェック  に使ってください。)

請求者の本人確認書類(運転免許証【裏書がある場合は裏面も】、保険証など現住所の記載があるもの)の写し

※ 運転免許証など顔写真付きの本人確認書類は1点確認ですが、保険証など顔写真のついてない本人確認書類は保険証とは別にもう1点以上診察券やキャッシュカードなどの確認書類が必要となります。

手数料(郵便局の定額小為替でお釣りのないようをお願いいたします。金額は上記を参照してください。)

住所・氏名を記入した返信用封筒(切手を貼ったもの) &lt;25gまで普通 84円 速達 344円 簡易書留 434円&gt;



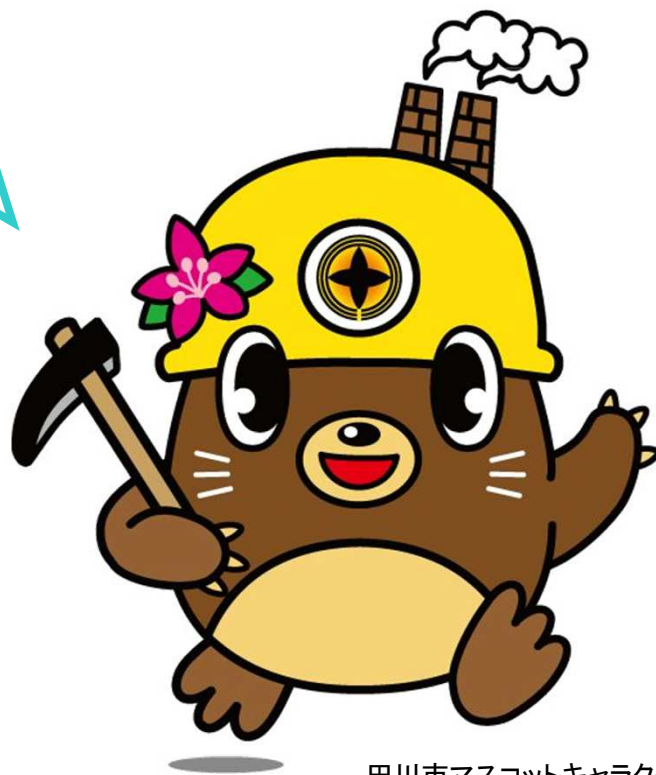
※ 次のページもお読みください。

## 【 注 意 】

- ★ 本人及び同一世帯の方以外の請求の場合は、**委任状**が必要です。
- ★ 記載に不備がある場合、または連絡の取れない場合は、**返送する**こともあります。
- ★ お急ぎの場合は、**速達**にしてください。  
また、郵便追跡サービスをご利用されたい方は**簡易書留**にしてください。

【請求先住所】 〒825-8501 福岡県田川市中央町1番1号  
田川市役所 市民課 市民年金係

【電話番号】 0947-44-2000 (内線)107、108



田川市マスコットキャラクター  
**たがたん**

記載例

税証明等交付申請書

田川市長 宛

●●年●●月●●日

☆プライバシーの侵害又は差別的なことがらにつながるような不当な請求には応じられません。

どなたの証明が必要ですか？	現住所 (法人の所在地)	〇〇県〇〇市1丁目1番地		
	ふりがな	たがわ けんたろう	生年月日	電話番号
	氏名 (法人名)	田川 県太郎	西暦・明・大・昭・平・令 △△年△△月△△日	( 〇〇〇〇 ) 12 - 3456
	前住所 (田川市での住所)	田川市中央町1番1号		
	使用目的	●●の手続きで必要		
	提出先	官公署 金融機関 学校 勤務先 その他( )		

★ 法人の場合は、所在地・名称を記入してください。

請求者	上記の方(法人)との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同世帯 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他( ) (本人の場合は、下記欄は記入不要です。)		
	住所	〇〇県〇〇市1丁目1番地		
	ふりがな	たがわ はなこ	生年月日	
	氏名	田川 花子	西暦・明・大・昭・平・令 □□年□□月□□日	
昼間連絡のつく電話番号	( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	自宅の電話番号	( 〇〇〇〇 ) 12 - 3456	

- ※ 代理人(同世帯以外)が、請求する場合は委任状が必要です。
- ※ 法人の証明を請求する場合は、委任状が必要です。
- ※ 内容に不備があり、電話番号の記入がない場合は、返送させていただきます。

証明書の種類		年度	枚数	料金(円)
所得証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 一般用(収入・所得・控除額)	最新年度( 令・平 ) 年度	1 通	300
	<input type="checkbox"/> 児童手当用(所得・控除額等)			
課税(非課税)証明書【住民税課税額】		最新年度( 令・平 ) 年度	通	300
所得課税証明書			通	600
納税証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 全部	最新年度( 令・平 ) 3 年度 法人 事業年度	1 通	300
	<input type="checkbox"/> 一部 (住民・固定・国保・軽自・法人市民)	( ~ )		
その他( )		最新年度( 令・平 ) 年度	通	お問合せください。

【この申請書のほかに必要なもの】(チェック  に使ってください。)

請求者の本人確認書類(運転免許証【裏書がある場合は裏面も】、保険証など現住所の記載があるもの)の写し

※ 運転免許証など顔写真付きの本人確認書類は1点確認ですが、保険証など顔写真のついてない本人確認書類は保険証とは別にもう1点以上診察券やキャッシュカードなどの確認書類が必要となります。

手数料(郵便局の定額小為替でお釣りのないようをお願いいたします。金額は上記を参照してください。)

住所・氏名を記入した返信用封筒(切手を貼ったもの) <25gまで普通 84円 速達 344円 簡易書留 434円>



※ 次のページもお読みください。