**課税・非課税・所得・扶養証明書交付申請書**

（あて先）桜井市長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

**※太枠内をご記入ください**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **◎窓口に来られた方（申請者）** | | | | | | | | | |
| 現　住　所 |  | | | | | | | | |
| フ　リ　ガ　ナ |  | | | | 生　年  月　日 | | 明・大・昭・平  　　　　年　　月　　日 | | |
| 氏　　　名 |  | | | |
| 電 話 番 号 |  | | | | | | | | |
| * **申請される方の本人確認ができる証明書等をご提示ください。** * **本人又は同居の親族以外の方が申請する場合は、委任状が必要です。** | | | | | | | | | |
| **◎どなたの証明が必要ですか（対象者）** | | | | | | | | | |
| **□　申請者本人の証明書** | | **□　申請者以外の証明書（下欄に記入ください）** | | | | | | | |
| 1月1日現在の  住　　所 | 桜井市大字  □同上　　　　　（市外に転出された方は、桜井市在住時の住所を記入してください） | | | | | | | | |
| フ　リ　ガ　ナ |  | | 続柄 |  | | 生　年  月　日 | | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | |
| 氏　名 |  | |
| フ　リ　ガ　ナ |  | | 続柄 |  | | 生　年  月　日 | | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | |
| 氏　名 |  | |
| フ　リ　ガ　ナ |  | | 続柄 |  | | 生　年  月　日 | | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | |
| 氏　名 |  | |
| **◎どの証明書が必要ですか（必要な証明にチェック☑してください）** | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | □ | (非)課税  所得証明書 |  | □ | 令和 6年度（令和 5年1月～12月までの所得）： | 通 | | □ | 令和 5年度（令和 4年1月～12月までの所得）： | 通 | | □ | 令和 4年度（令和 3年1月～12月までの所得）： | 通 | | □ | 令和 3年度（令和　2年1月～12月までの所得）： | 通 | | □ | 令和 2年度（令和 元年1月～12月までの所得）： | 通 | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | □ | 扶養証明書 | 令和　　　　　　　　年度　　　　　　　　　　　　： | 通 | | | | | | | | | | |
| **◎提出先（使用目的）** | | | | | | | | |  |
| 1. 扶養申請（健康保険等）　②　保健所　　③　給付金関係　　④　県営・市営・公営住宅   ⑤　学校関係　　⑥　保育所・幼稚園　　⑦　児童手当等　⑧　金融（ローン）関係  ⑨ 出入国在留管理庁 ⑩　弁護士　⑪　医療機関　⑫　年金関係　⑬　その他（　　　　　　） | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者の確認 | □運転免許証　　□健康保険証　　□身体障害者手帳　　□特別永住者証・在留カード  □マイナンバーカード　□パスポート　□住民基本台帳カード　□その他（　　　　　　　） | | | | | | |
| 手数料 | 課 | 非 | 扶 | 免 | 300円×　　　通＝　　　　　円 | 発行 |  |
|  |  |  |  |

以下は記入しないでください

**証明書発行の申請方法**

**【窓口にて申請する場合】**

次のものをそろえて市役所（本庁１階⑥番窓口）にお越しください。

◆『課税・非課税・所得・扶養証明書交付申請書』

窓口にも用意しています。

◆必要枚数分の手数料

１通３００円

◆申請者（窓口にお越しいただく方）の本人確認のできる公的証明書

運転免許証・マイナンバーカード・健康保険証・パスポート等

（注）本人又は同居の親族以外の方が申請する場合、対象者が申請者に手続きを委任する旨の書かれた**委任状**が必要です。

**【郵送にて申請する場合】**

次のものをそろえて、下記の住所までお送り下さい。

◆『課税・非課税・所得・扶養証明書交付申請書』

◆手数料分の定額小為替

必要枚数分（１通３００円）を郵便局にてお求めください。

（注）おつりのでないようご用意お願いします。

現金、切手等による手数料は受け取ることができません。

◆返信用封筒

住所・氏名を記入し、郵送料分の切手を貼ってください。

お急ぎの場合は速達分の切手を貼って、『速達』と記入してください。

◆申請者の本人確認のできる公的証明書のコピー

名前・住所が確認できるような、運転免許証・健康保険証・パスポート等の写しを同封してください。住所等が変わっている場合には、それが分かるように（両面をコピーする等）してください。

（注）本人又は同居の親族以外の方が申請する場合、対象者が申請者に手続きを委任する旨の書かれた**委任状**の添付が必要です。

【送付先】

〒６３３－８５８５

奈良県桜井市大字粟殿４３２番地の１

桜井市役所　税務課　市民税係

TEL：０７４４－４２－９１１１（内線：１７２３）