

# 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 |                                               | 明・大・昭・平 |  |         |  |
| 氏名                                                                                                                          |  |                                                                     |  | 月日 |                                               | 年 月 日   |  |         |  |
| 電話番号                                                                                                                        |  |                                                                     |  |    |                                               |         |  |         |  |
| <p>● 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。</p> <p>● 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。</p>                                              |  |                                                                     |  |    |                                               |         |  |         |  |
| ◎どなたの証明が必要ですか（対象者）                                                                                                          |  |                                                                     |  |    |                                               |         |  |         |  |
| <input type="checkbox"/> 申請者本人の証明書                                                                                          |  |                                                                     |  |    | <input type="checkbox"/> 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<br><input type="checkbox"/> 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                                                                                                                        |  |                                                                     |  |    |                                               | 生年      |  | 明・大・昭・平 |  |
| 氏名                                                                                                                          |  |                                                                     |  | 続柄 |                                               | 月日      |  | 年 月 日   |  |
| フリガナ                                                                                                                        |  |                                                                     |  |    |                                               | 生年      |  | 明・大・昭・平 |  |
| 氏名                                                                                                                          |  |                                                                     |  | 続柄 |                                               | 月日      |  | 年 月 日   |  |
| フリガナ                                                                                                                        |  |                                                                     |  |    |                                               | 生年      |  | 明・大・昭・平 |  |
| 氏名                                                                                                                          |  |                                                                     |  | 続柄 |                                               | 月日      |  | 年 月 日   |  |
| ◎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）                                                                                             |  |                                                                     |  |    |                                               |         |  |         |  |
| <input type="checkbox"/> (非)課税<br>所得証明書                                                                                     |  | <input type="checkbox"/> 令和6年度（令和5年1月～12月までの所得）                     |  |    |                                               |         |  | 通       |  |
|                                                                                                                             |  | <input type="checkbox"/> 令和5年度（令和4年1月～12月までの所得）                     |  |    |                                               |         |  | 通       |  |
|                                                                                                                             |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度（令和3年1月～12月までの所得）                     |  |    |                                               |         |  | 通       |  |
|                                                                                                                             |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度（令和2年1月～12月までの所得）                     |  |    |                                               |         |  | 通       |  |
|                                                                                                                             |  | <input type="checkbox"/> 令和2年度（令和元年1月～12月までの所得）                     |  |    |                                               |         |  | 通       |  |
| <input type="checkbox"/> 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<br>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<br>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（ ） |  |                                                                     |  |    |                                               |         |  |         |  |

以下は記入しないでください

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

# 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）