

課税・非課税・所得証明書交付申請書

(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		大・昭・平					
氏名				月日		年 月 日					
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）											
<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 <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				続柄				生年		大・昭・平・令	
氏名				続柄				月日		年 月 日	
フリガナ				続柄				生年		大・昭・平・令	
氏名				続柄				月日		年 月 日	
フリガナ				続柄				生年		大・昭・平・令	
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)課税証明書		<input type="checkbox"/> 令和7年度(令和6年1月～12月までの所得) :								通	
		<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"/> 所得証明書		<input type="checkbox"/> 令和5年度(令和4年1月～12月までの所得) :								通	
(課税証明書から課税額・控除額を省略する)		<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	
◎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・行政書士 ⑪ 医療機関 ⑫ 年金関係 ⑬ 市町村役場 ⑭ 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"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 特別永住者証・在留カード <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	所	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）にお越してください。

◆『課税・非課税・所得証明書交付申請書』

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
マイナンバーカード・運転免許証・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、マイナンバーカード・運転免許証・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）