

『所得・課税・扶養証明書』『納税証明書』申請書

契印

(あて先) 飯田市長 令和 年 月 日 申請

1. 窓口にいらっしゃった方(申請者)ご本人の氏名等をご記入ください。

|      |                   |
|------|-------------------|
| 住 所  | (飯田市)             |
| フリガナ |                   |
| 氏 名  | (電話番号)            |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和 年 月 日 |

2. どなたのものが必要ですか。証明が必要な方の氏名等をご記入ください。

(1)申請者の方とのご関係 … ☐本人 ☐同居の親族 ☐代理人 ☐その他( )

→ 申請者が、別世帯の親族や代理人である場合は、委任状が必要です。

※飯田市外にお住まいの方等、本市の住民基本台帳上、同居のご親族であることが確認できない場合も委任状が必要です。

(2)必要な方の氏名等をご記入ください。

|         |                                                                       |                                    |
|---------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 住所(所在地) | <input type="checkbox"/> 同上※所得・課税・扶養証明書が必要な場合は、1月1日現在の住所を記入。<br>(飯田市) | ※法人のものが必要で、委任状がない場合は法務局に届出た代表者印を押印 |
| フリガナ    |                                                                       | 印                                  |
| 氏名(法人名) | <input type="checkbox"/> 同上 ※法人の場合は法人名・代表者氏名を記入。                      |                                    |
| 生年月日    | 大正・昭和・平成・令和 年 月 日                                                     |                                    |

⇒ ほかに同居の親族の方の証明が必要な場合は、下記にご記入ください。

|                      |               |               |
|----------------------|---------------|---------------|
| (フリガナ)               |               |               |
| (氏名)                 |               |               |
| (生年月日) 大・昭・平・令 年 月 日 | 大・昭・平・令 年 月 日 | 大・昭・平・令 年 月 日 |

3. ご使用目的(提出先)

|                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 児童手当申請 <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園関係 <input type="checkbox"/> 市・県の制度資金 <input type="checkbox"/> Visa申請(出入国在留管理庁) <input type="checkbox"/> 保健所関係    |
| <input type="checkbox"/> 公営住宅(市営・県営) <input type="checkbox"/> 年金関係(受給・免除) <input type="checkbox"/> 高校・大学関係(奨学金等) <input type="checkbox"/> 融資(金融機関等) <input type="checkbox"/> 裁判所 |
| <input type="checkbox"/> 扶養申請(勤務先・健康保険組合) <input type="checkbox"/> 指名参加(官公庁) <input type="checkbox"/> その他( )                                                                     |

4. 必要な証明について記入してください。

|                 |                                                        |                             |                                                                            |                                                                                                        |
|-----------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ① 所得・課税・扶養証明書   | 令和 7 年度 (令和 6 年分)                                      | 通                           | 課税年度(証明年度)に対して、前年中の所得を証明したものです。<br>例) 令和7年度の証明には、令和6年1月～令和6年12月の所得が記載されます。 |                                                                                                        |
|                 | 令和 6 年度 (令和 5 年分)                                      | 通                           |                                                                            |                                                                                                        |
|                 | 令和 5 年度 (令和 4 年分)                                      | 通                           |                                                                            |                                                                                                        |
|                 | 令和 4 年度 (令和 3 年分)                                      | 通                           |                                                                            |                                                                                                        |
|                 | 令和 3 年度 (令和 2 年分)                                      | 通                           |                                                                            |                                                                                                        |
| ② 市 税 完 納 証 明 書 |                                                        | 現時点のみ                       | 通                                                                          | 申請日時時点で未納がないことの証明。                                                                                     |
| ③ 納 税 証 明 書     | <input type="checkbox"/> 市県民税                          | <input type="checkbox"/> 最新 | 通                                                                          | 1 税目、1 年度ごとに300円<br>《お知らせ》市税を納付後、市で納付確認できるまでに時間がかかります。<br>領収書又は口座振替後に記帳された通帳の提示をお願いすることがありますのでご了承ください。 |
|                 | <input type="checkbox"/> 固定資産税                         | 令和 年度                       | 通                                                                          |                                                                                                        |
|                 | <input type="checkbox"/> 法人市民税                         | 令和 年度                       | 通                                                                          |                                                                                                        |
|                 | <input type="checkbox"/> 国民健康保険税                       | 令和 年度                       | 通                                                                          |                                                                                                        |
|                 | <input type="checkbox"/> 軽自動車税<br>※車輛番号をご記入ください。<br>松本 | 令和 年度                       | 通                                                                          |                                                                                                        |

※以下記入不要

|      |                  |                 |              |               |
|------|------------------|-----------------|--------------|---------------|
| 本人確認 | 一号書類             | 二号書類(i)         | 二号書類(ii)     | その他           |
|      | 免・個か・パ・在・写付住か(B) | 保・介・受給証・写無住     | 学・社・診察券・カード  | 面識確認          |
|      | 身<br>その他( )      | 年手・年証<br>その他( ) | 通帳<br>その他( ) | 記載事項確認<br>確認者 |
| 処理欄  |                  | 担当者             | 手数料          |               |

◎窓口にいらっしゃった方の、本人確認書類(運転免許証・マイナンバーカード等)をご提示ください。