

税関係証明書交付申請書

Application Form for Tax-related Certificate

福島市長
To the Mayor of Fukushima City

①窓口に来られた方はどなたですか。

年 月 日

Who is at the counter? (Please show your ID card.)

Year Month Day

住所 Address	福島市 Fukushima-shi	生年月日 Date of Birth	証明書が必要な方との関係 ○で囲む Relationship with the applicant 本人 In person 同居の親族 (住民票同一世帯) Family of applicant (belong to the same household) 受任者 Proxy → 委任状が必要です。 Letter of proxy required.
フリガナ Kana		年 月 日 Year Month Date	TEL ()
氏名 Name			

②どなたの証明が必要ですか。 Whose certificate do you need?

住所 Address	<input type="checkbox"/> ①と同じ Same address as ① 福島市 Fukushima-shi	生年月日 Date of Birth	
フリガナ Kana		年 月 日 Year Month Date	
氏名 Name	<input type="checkbox"/> ①と同じ Same name as ①	TEL	()

③どの証明が必要ですか。 Which certificate do you need?

④お使いみちは。

Purpose of Use

<input type="checkbox"/> 納税証明 (Nouzei Shoumei) Tax Payment Certificate	どの税目をのせますか。 Include which items of taxation? <input type="checkbox"/> 市・県民税 Municipal tax <input type="checkbox"/> 固定資産税 Fixed asset tax <input type="checkbox"/> 軽自動車税 Light Motor Vehicle Tax <input type="checkbox"/> 国保税 National Health Insurance Tax	Which fiscal year's certificate do you need? fiscal year 年度 ()	Quantity 通 Copy
<input type="checkbox"/> 所得・課税証明 (Shotoku・Kazeishoumei) Income・Taxation Certificate	※所得額、所得控除の内訳、扶養人数、市・県民税額等の証明 ※ Certification of income, deductions and taxation	Which fiscal year's certificate do you need? fiscal year 年度 () 年分	Quantity 通 Copy
<input type="checkbox"/> 所得証明 (Shotokushoumei) Income Certificate	※所得の内訳、合計所得金額の証明 ※Certification of total and itemized income	Which fiscal year's certificate do you need? fiscal year 年度 () 年分	Quantity 通 Copy
<input type="checkbox"/> その他 (sonota) others		Which fiscal year's certificate do you need? fiscal year 年度 () 年分	Quantity 通 Copy

<input type="checkbox"/> Immigration Procedures <input type="checkbox"/> Financial <input type="checkbox"/> Guarantor <input type="checkbox"/> Prefectural housing <input type="checkbox"/> Municipal housing <input type="checkbox"/> Tender and small-scale repair <input type="checkbox"/> Dependents <input type="checkbox"/> Welfare <input type="checkbox"/> Specified diseases <input type="checkbox"/> Kindergarten and day care center <input type="checkbox"/> Child medical care <input type="checkbox"/> Child Allowance <input type="checkbox"/> Childcare Allowance <input type="checkbox"/> Special Childcare Allowance <input type="checkbox"/> High School <input type="checkbox"/> Scholarships <input type="checkbox"/> Public pension <input type="checkbox"/> Others ()

備考 同一世帯確認
 委任状添付

《OFFICIAL USE ONLY》

処	受付	作成	交付	本人確認	摘要	通数合計	手数料合計
理				免 保 バ 在 身 個 他()		通	円