

特別区民税・都民税 **課税・非課税・納税証明** 交付申請書

(宛先) 板橋区長

令和 年 月 日

申請者	窓口に来られた方 (ご本人確認を行わせていただいております)	
	現住所 フリガナ 氏名	電話番号

※代理人 (別世帯の親族の方、板橋区外に転出された同一世帯の親族の方を含む) が申請する場合は、委任状が必要です。

- ・証明する年度の前年中の所得が表示されます。
- ・申告していない方の証明書は発行できません。住民税の申告は区役所課税課 (3階⑫番窓口) です。

どなたの証明書が必要ですか? <small>(同一世帯の場合は3人まで記入可能)</small>	証明する年度の1月1日の住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 板橋区				
	現住所 (上記の板橋区の住所と違う時) <input type="checkbox"/> 申請者と同じ		電話番号 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	フリガナ 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (旧姓)	必要年度・内容・枚数	令和 年度 (前年中の所得) 枚	1. 課税 (非課税) ・ 2. 納税
	生年月日	西暦 / 大・昭・平・令 年 月 日		令和 年度 (前年中の所得) 枚	1. 課税 (非課税) ・ 2. 納税
	申請者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 ・ <input type="checkbox"/> 配偶者 ・ <input type="checkbox"/> 同一世帯親族 (続柄) ・ <input type="checkbox"/> 代理人		令和 年度 (前年中の所得) 枚	1. 課税 (非課税) ・ 2. 納税
	備考				
	フリガナ 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (旧姓)	必要年度・内容・枚数	令和 年度 (前年中の所得) 枚	1. 課税 (非課税) ・ 2. 納税
	生年月日	西暦 / 大・昭・平・令 年 月 日		令和 年度 (前年中の所得) 枚	1. 課税 (非課税) ・ 2. 納税
	申請者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 ・ <input type="checkbox"/> 配偶者 ・ <input type="checkbox"/> 同一世帯親族 (続柄) ・ <input type="checkbox"/> 代理人		令和 年度 (前年中の所得) 枚	1. 課税 (非課税) ・ 2. 納税
	備考				
	フリガナ 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (旧姓)	必要年度・内容・枚数	令和 年度 (前年中の所得) 枚	1. 課税 (非課税) ・ 2. 納税
	生年月日	西暦 / 大・昭・平・令 年 月 日		令和 年度 (前年中の所得) 枚	1. 課税 (非課税) ・ 2. 納税
	申請者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 ・ <input type="checkbox"/> 配偶者 ・ <input type="checkbox"/> 同一世帯親族 (続柄) ・ <input type="checkbox"/> 代理人		令和 年度 (前年中の所得) 枚	1. 課税 (非課税) ・ 2. 納税
備考					
使用目的	公庫・銀行等借入 都・県・区営住宅 UR住宅 在留手続等 児童手当 保育園・幼稚園 扶養手続 医療費助成 (自立支援・障がい・その他) 高齢受給者証 年金手続 就学援助 学費助成・減免・奨学金申請・・・③ シルバーパス・・・⑦ その他 ()				
	・所得金額のみ記載・・・① ・所得金額の内訳を記載・・・② ・所得金額と所得控除額の内訳を記載・・・③ ・所得金額と所得控除額の内訳、扶養親族氏名記載・・・⑥ ・税額のみ記載・・・⑧				

次の方は係員に申し出てください。

- ・生活保護を受けている方
- ・中国残留邦人等に対する支援給付を受けている方
- ・東京都心身障害者扶養 (年金) 共済制度、東京都重度心身障害者手当に用いる方

(本人確認欄)	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード (写真付) <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳等 <input type="checkbox"/> 保険証 (各種健康・後期・介護) <input type="checkbox"/> 医療証 <input type="checkbox"/> 年金手帳等 <input type="checkbox"/> カード <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 聴聞 <input type="checkbox"/> その他 ()	合計発行枚数	受付	手数料収納
		枚	照合	