

課税・納税証明書交付申請書(郵送用)

和光市長

令和 年 月 日

住所			
フリガナ		電話番号	
氏名 (法人名)			
生年月日	明・大・昭・平	年	月 日
証明する年度の 1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 同上 和光市 <small>(令和6年度の証明書を申請する場合、令和6年1月1日の和光市の住所を記入)</small>		
<small>本人以外の同居の親族の方の分も必要な場合は下記にご記入ください。</small>			
フリガナ			
氏名			
生年月日	明・大・昭・平	年	月 日
		明・大・昭・平	年 月 日

★証明書のつかいみち(提出先)は何ですか

<input type="checkbox"/> 金融機関	<input type="checkbox"/> 保証人	<input type="checkbox"/> 官公庁	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 入国管理局
<input type="checkbox"/> 年金事務所	<input type="checkbox"/> 借入	<input type="checkbox"/> 扶養認定	<input type="checkbox"/> 車検	<input type="checkbox"/> その他()

★必要な書類は何ですか

課税証明	<input type="checkbox"/> 課税証明書(収入・控除額・課税額).....(年度、 年収入)(件) <input type="checkbox"/> 非課税証明書.....(年度)(件)
納税証明	<input type="checkbox"/> 市民税・県民税.....(年度)(件) <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税.....(年度)(件) <input type="checkbox"/> 軽自動車税(車両番号 所沢).....(年度)(件) <input type="checkbox"/> 法人市民税.....(事業年度 年 月 日から 年 月 日)(件) <input type="checkbox"/> 国民健康保険税.....(年度)(件)

必要なもの	<input type="checkbox"/> 申請書(この用紙) <input type="checkbox"/> 返信用封筒(切手を貼って、氏名・住所が書かれたもの) <input type="checkbox"/> 手数料(1年度1税目につき300円) <input type="checkbox"/> 身分証明書のコピー(運転免許証のコピー等) ※郵便局の定額小為替証書を送付してください。 ※和光市を転出後、更に転出されている方は新しい住所がわかる身分証明書のコピーが必要です。
-------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

※市役所使用欄

第 号	手数料		確認欄
	件	円	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他(健康保険証・住基カード等)
担当者	<input checked="" type="checkbox"/> 手数料免除 <input type="checkbox"/> 公用 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 軽納税 <input type="checkbox"/> 官公署 件	<input type="checkbox"/> ()	