記入見本

納 税 証 明 申 請 書

事務処理欄

本人確認	確認事項
□ 運転免許証	○ 代理権者の確認（同世帯/委任状等）
□ 在留カード	○ 納付状況の確認（領収書/特徴手紙）
□ 身分証（　　）	○ 法人代表者確認（オンライン/その他）
□ マイナンバーカード	○ 住所変更（再転出時身分証等の確認）
□ その他（　　）	○ 名義人等変更（共有/外国人記載変更）

小 平 市 長 殿　　令和　　年　　月　　日

市役所に来られたあなたの	住　所	小平市小川町２丁目１３３３番地 電話　042（　341　）1211
	フリガナ	コダイラ　　タロウ
	氏　名	小平　太郎 （証明が必要な人との関係：☑本人　□同一世帯の親族　□その他）
必要な人の	住　所（所在地）	☑同上 電話番号　（　　）
	フリガナ	
	氏　名（名称及び代表者氏名）	☑同上
	生年月日	明・大・(昭)・平　４３年　２月　１日　勤務先
使用目的		☑ 銀行等からの借入　□ 指名参加願　□ 車検用 □ 出入国在留管理庁・大使館（ＶＩＳＡ・帰化申請） □ その他（　　）
必要な税目など		☑ 市都民税　令和７年度　１通 □ 固定資産税（単独・共有）　　年度　　通 □ 国民健康保険税　　年度　　通 □ 法人市民税　（事業年度　年　月　日～　年　月　日）　　通 （事業年度　年　月　日～　年　月　日）　　通 車輌ナンバー □ 軽自動車税　多摩　　多摩 　　年度　　通 □ 滞納処分を受けたことがないことに関する証明　　通 ※証明できる期間は申請日の３年前の日の属する年度の４月１日から申請日前日までです。 （　年・年度　月　日～　年・年度　月　日） 未納の税額がないことの記載が（　必要・不要　） □ 国民健康保険税の納付額 （　　年中（１月１日～１２月３１日納付分））　　通 ※証明書ではありません。年末調整や確定申告期間の申告においては、証明書等の書面の添付は必要ありません。

注意事項

※ 太枠の中だけをご記入ください。

※ □の欄にはレ印を入れてください。

※ 代理の場合には委任状が必要です。

有料	枚	件	円	受付
無料	枚	件		