

# 記載例

## 所得証明, 課税証明, 納税証明申請書

窓口に来られた方の本人確認の出来る書類(免許証・保険証など)の提示をお願いします。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

法人の場合は法人名の確認できる印鑑(支店印不可)が必要です。

申請者 (窓口に来られた方)	住所	函館市東雲町4番13号			左の証明が必要な方に併せて同一世帯の家族分の証明が必要な場合	フリガナ	ハコク・テ	ハナコ
	氏名	函館太郎				氏名 <sup>2</sup>	函館花子 <sup>⑩</sup>	
どなたの証明が必要ですか (※申請者と同一場合は記入不要)	住所(所在地)	函館市 町 丁目 番(地) 号				フリガナ		
	氏名(名称)	1 <sup>⑨</sup>				氏名 <sup>3</sup>		<sup>⑩</sup>
					氏名 <sup>4</sup>		<sup>⑩</sup>	
※ 郵送で申請する際は、電話番号を記載してください (電話番号 0138 - 〇〇 - 〇〇〇〇)								

※ 押印については、ゴム印(シャチハタ等)以外の印をご使用ください。(申請者と同一世帯の家族の所得証明, 市・道民税の課税・納税証明を申請する場合に限り、押印を省略できます。)  
 ※ 同一世帯の家族分も併せて申請する方で、必要な証明書の種類・内容が異なる場合は、あらかじめ窓口にお申し出ください。  
 ※ 市税を納付後10日程度(納付場所によって異なります。)は、納付状況が反映していない場合がありますので、納付直後に納税証明を申請の場合は領収書等が必要となります。  
 ※ マイナンバー制度等により、証明書の添付が不要となる場合がございますので、あらかじめ提出先にご確認のうえ申請してください。

使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 融資・保証人 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 健康保険加入	<input type="checkbox"/> 中小企業融資 <input type="checkbox"/> 年金受給・免除 <input type="checkbox"/> 児童手当受給	<input type="checkbox"/> 医療助成費受給 <input type="checkbox"/> 自立支援医療 <input type="checkbox"/> 特定疾患等	<input type="checkbox"/> 学校関係 <small>幼稚園, 小中学校, 高校・高専 大学, 養護学校, 各種学校</small>	<input type="checkbox"/> 公営住宅入居 <input type="checkbox"/> 保育園・施設入所 <input type="checkbox"/> 入札参加資格審査(函館・函館以外)	<input type="checkbox"/> その他 <small>( )</small>	<input type="checkbox"/> 酒類販売許可
------	--	--	---	---	--	--	---------------------------------

証明の種類, 項目, 年度, 枚数			令和4年度	令和3年度	令和2年度	平成31年度	平成30年度	平成29年度	備考			
			(3年中)	(2年中)	(31年中)	(30年中)	(29年中)	(28年中)	⑬	⑫	⑪	
<input checked="" type="checkbox"/> 所得(課税)証明	※ 所得の内容は申請年度の前年中のもので、市・道民税額および控除内訳の省略を希望する方は窓口にお申し出ください。	⑪ ⑫ ⑬	1							件	件	件
<input type="checkbox"/> 課税証明	<input type="checkbox"/> 市民税・道民税	⑳ ㉑	枚	枚						課税	件	
<input type="checkbox"/> 納税証明	<input type="checkbox"/> 固定資産税(土地・家屋)	㉒ ㉓	枚	枚	枚	枚	枚	枚		課税	件	
	<input type="checkbox"/> 固定資産税(償却資産)	㉔ ㉕	枚	枚	枚	枚	枚	枚		課税	件	
※ 納税証明は申請する日の属する年度の前3年度分までです。	<input type="checkbox"/> 市税に滞納がない	㉖	枚	枚	枚	枚	枚	枚		納税	件	
	<input type="checkbox"/>		枚	枚	枚	枚	枚	枚				
<input type="checkbox"/> 法人市民税	⑳ ㉑ 事業年度	① 平・令 年 月 日 ~ 平・令 年 月 日			② 平・令 年 月 日 ~ 平・令 年 月 日			③ 平・令 年 月 日 ~ 平・令 年 月 日		課税	件	
									枚	納税	件	

証明の年度欄に必要な枚数を記入してください。  
※ 手数料は1枚につき「300円」です。

身分確認			係	証明コード	件数	手数料	支払区分
<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 住・番カード	<input type="checkbox"/> ( ) 手帳			所得 課税 納税	件 件 件	<input type="checkbox"/> 現金・小為替 <input type="checkbox"/> 電子マネー
<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> その他( )					<input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> QRコード