

特別区民税・都民税証明交付申請書

東京都北区長 殿

年 月 日申請

窓口に来られた方	現住所 (Address)		
	フリガナ		電話 (Telephone Number)
	氏名 (Name)		() -
証明する方との関係	1. 本人 (The tax payer themselves)		2. 代理人(委任状が必要です) (An agent)

どなたの証明が必要ですか ※ご本人以外の場合、ご家族でも委任状が必要です	証明年度の初日が属する年の1月1日の北区の住所	同上	北区	丁目	番	-	号
	フリガナ						
	証明年度の初日が属する年の1月1日の氏名	同上					
	生年月日 (Date of Birth)	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦		年	月	日	

証明書の種類	1. 課税(非課税)証明 (the amount of your income and tax)	2. 納税証明 (The amount of tax you have paid)	枚数	枚
証明年度	1. 令和3年度(令和2年1月~12月分の所得内容) ※令和3年6月上旬以降(給与特別徴収のみの方は5月中旬以降)に発行できます。 2. 令和2年度(平成31年1月~令和元年12月分の所得内容) 3. 平成31年度(平成30年1月~12月分の所得内容) 4. 平成30年度(平成29年1月~12月分の所得内容) 5. 平成29年度(平成28年1月~12月分の所得内容) 6. 平成28年度(平成27年1月~12月分の所得内容)			

何にお使いになりますか (該当箇所におを付けてください)	a 所得や社会保険料控除、扶養人数、税額などが記載されます。		
	1. 公営住宅 2. 都市再生機構(旧住宅公団) 3. 保育園 4. 児童手当・児童扶養手当 (For the Childcare Allowance) 5. 高額医療費 6. 扶養家族の手続 (For Applications for dependants) 7. 年金手続 8. 奨学金 9. 就学・就園等補助金 10. 保険組合課税標準額調査 11. 議員年金所得調査 12. シルバーパス 13. 医療費助成 (自立支援医療・難病医療含む) 14. 出入国在留管理庁 (Immigration Services Agency of Japan) 15. 大使館 (Embassy) 16. 金融機関 17. 融資保証人 18. 区融資 19. その他使用目的()		
	b 控除を省略した証明(所得控除に関する事項や扶養人数は記載されません) 控除を省略した証明の使用目的()		

備考	申請者確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険証・医療証	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他()
	係員	<input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 診察券 ※2点確認の書類等のうち、1点のみを持参した場合の聴聞(2項目以上) <input type="checkbox"/> 聴聞()
課・非・納・免	<input checked="" type="checkbox"/> 聴聞のみの確認(3項目以上) <input type="checkbox"/> 聴聞()		
要綱第5条(2項・3項)により交付			
通			