

★ 请填写以下1-6项目

证明的申请（市县民税）

致 志木市长

1. 证明申请人

※ 最多可填写2位申请人

申请日期

年 月 日

家庭住址	1月1日时的住址	<input checked="" type="checkbox"/> 1 志木市 丁目 番 - 号	<input checked="" type="checkbox"/> 2 同左(划勾 住址免填) 志木市 丁目 番 - 号
	现住址	<input type="checkbox"/> 同上(划勾 住址免填)	<input type="checkbox"/> 同上(划勾 住址免填)
日语注音			
姓名 (单位名)			
出生年月日	年 月 日出生		年 月 日出生
与申请人的关系	本人 · 配偶 · 子女 · 父母 · 爷爷奶奶 · 其他()		本人 · 配偶 · 子女 · 父母 · 爷爷奶奶 · 其他()

2. 证明种类

- 课税证明 · 非课税证明
 法人营业执照证明【法人代表姓名：
 其他 ()】

3. 与申请人的关系

- 本人 · 请出示身份相关证明(驾照、个人番号卡等)

※联系电话(用于白天联系)

()

- 同居者 · 请出示申请人的身份相关证明(驾照、个人番号卡等)

- 上述以外的人 · 请出示「委任状」或申请人的身份证明复印件。

住 址

 同申请人(划勾 住址免填)

姓 名

(日语注音) :

联系电

话 ※填写在白可以联系的电话号码

4. 哪年的证明? 几份?

年度
(令和 年分所得)

各 份 (200日元/1份)

※指上一年的收入内容, 请注意。

5. 证明用途

- 工作单位 金融机构 养老金·保险 入管局 保健所
 学校(特殊支援学校除 托儿所 县营·市营住宅
 特殊支援学 官方机构 其他()

※采用确认本人身份的证明【市政府确认栏】

- 驾照 (公安 - - -)
· 个人番号卡
· 医疗保险资格确认书、年金手册
· 在留卡 ()
· 生活保护福利证
· 银行卡 · 医疗卡
· 其他

排队凭条号码	份 数	手 续 费	经 办 人	核 对
	份	日元		