

☆ 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	1 志木市 丁目 番 号	2 <input type="checkbox"/> 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 （单位名称）			
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（ ）

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（ ）

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	<input type="checkbox"/> 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

※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		