

# 町・県民税関係証明申請書

鳩山町長 あて

申請日：令和 年 月 日

窓口に来た方	住所			
	氏名	Ⓜ	電話	- -
証明が必要な方との関係		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 同一世帯に属する方	<input type="checkbox"/> 代理人

※本人確認のため身分証明書（運転免許証等）のご提示をお願いいたします。

※「本人」又は「同一世帯に属する方」以外の場合は、委任状のご提出をお願いいたします。

## 1. 証明書の種類（該当する項目に「○」印を記入してください）

①	所得・課税証明書	・所得額・課税額・控除額等が記載されています。
②	非課税証明書	・所得額等の記載はありません。 (所得額等の記載が必要な場合は①の証明書をご申請ください。)

## 2. 証明が必要な方

証明が必要な方	住所	鳩山町
	フリガナ	
	氏名	

## 3. 使用目的（該当する項目に「○」印を記入してください）

<input type="checkbox"/>	金融機関提出	<input type="checkbox"/>	勤務先提出
<input type="checkbox"/>	保健所提出	<input type="checkbox"/>	扶養認定申請
<input type="checkbox"/>	年金手続	<input type="checkbox"/>	学校提出
<input type="checkbox"/>	官公庁提出	<input type="checkbox"/>	その他（ ）

## 4. 所得の年分 \_\_\_\_\_ 年分 / ( \_\_\_\_\_ 年度)

## 5. 必要な通数 \_\_\_\_\_ 通 ※手数料：1通につき200円

※「② 非課税証明書」が必要な方で、申告されていない場合は下記を記入してください。

私（ \_\_\_\_\_ ）は、町・県民税の申告書は提出しておりませんが  
前年中は下記のいずれかの項目に該当するため、住民税が非課税です。

非課税の基準
<input type="checkbox"/> 所得額が一定額（均等割非課税基準）以下
<input type="checkbox"/> 収入なし（所得 0円）
<input type="checkbox"/> 障害者で合計所得金額が125万円以下
<input type="checkbox"/> 未成年者で合計所得金額が125万円以下
<input type="checkbox"/> 寡婦・寡夫で合計所得金額が125万円以下
<input type="checkbox"/> 生活保護法による生活扶助の受給中

本人 代理人 \_\_\_\_\_ 署名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

税務会計課のデータと異なる場合は、上記の内容と異なる証明が発行されることがあります。

※以下の欄は記入不要です。

本人確認： 運転免許証 健康保険証 マイナンバーカード その他（ \_\_\_\_\_ ）

作成者

手数料

円