

課税（非課税）証明書等交付申請書

和泉市長 あて

年 月 日

申請書を提出する方（申請者）

※ 郵送申請の場合は、**身分証のコピーと返信用封筒（宛名記載し切手を貼付したもの）**を同封してください

現住所		電話番号	
フリガナ		生年月日	
氏名		大正 昭和 平成 年 月 日	

どなたの証明が必要ですか（複数の場合は連名で記入）

※ 申請者と別世帯の方の場合は**委任状**が必要です

※ 郵送申請の場合は**身分証のコピー**を同封してください

住 所	※証明する年度の1月1日の住所 <input type="checkbox"/> 上に同じ 和泉市
フリガナ	
氏 名	<input type="checkbox"/> 上に同じ
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日

どの証明が必要ですか（申請する証明の□に✓し、それぞれ必要な枚数を記入ください）

※ 郵送申請の場合は**1通あたり300円分の定額小為替**を同封してください

課税（非課税）証明書	営業証明書
<input type="checkbox"/> 最新年度 _____ 通	<input type="checkbox"/> 法人 _____ 通
<input type="checkbox"/> _____ 年度（_____年中の所得） _____ 通	<input type="checkbox"/> 個人 _____ 通
<input type="checkbox"/> _____ 年度（_____年中の所得） _____ 通	
<input type="checkbox"/> _____ 年度（_____年中の所得） _____ 通	
<input type="checkbox"/> 所得金額のみ記載（所得証明書）	

※ どの年度の証明が必要かは、提出先にご確認ください

市使用欄

本人 確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳	<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 重度障がい者医療受給者証	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他
受付		証明番号		手数料	円