

課 税 証 明 書 交 付 申 請 書

市 民 税 ・ 都 民 税 非 課 税

狛江市長 あて

年 月 日

※ 太線の中を記入又は、○でかこんでください。

納税義務者 ※あなたの証明が必要ですか （賦課期日現在（1月1日）の住所及び氏名）	住所：狛江市	
	TEL ()	
	フリガナ	生年月日
	氏名：	明・大 昭・平 年 月 日
申請者 ※窓口に来た人 （上記と同一の場合は記入不要です。）	上記との関係 1. 本人 2. 配偶者 3. 代理人（委任状添付）	
	<input type="checkbox"/> 上記と同じ TEL ()	
	現住所：	
	フリガナ	生年月日
	氏名：	明・大 昭・平 年 月 日
必要年度と枚数	年度分 (年中所得)	必要枚数 枚
使用目的 （該当する番号を、○印でかこんでください。）	1. 金融関係 2. 会社関係 3. 都営住宅関係 4. 年金関係 5. 福祉関係 (1)児童の手当・医療助成 (2)保育園 (3)シルバーパス 6. 学校関係 (1)奨学金・幼稚園 (2)就学援助費 7. その他 具体的に ()	

押印廃止に伴い、運転免許証、保険証、身分証明書等で、本人確認をさせていただきます。

受付印	
-----	--

担当	係長	課長

本人確認欄
免許証・保険証・パスポート・住基カード・学生証・社員証 その他（番号カード）