

【郵送申請用】

課税・非課税証明書等申請書

收受印

逗子市長

次のとおり申請します。

年 月 日

申請者 (窓口にとり に来た人)	現在の住所	氏名	生年月日	証明を受ける人との関係
		フリガナ	明治・大正 昭和・平成 年 月 日	1 本人 2 同一世帯の親族 電話番号

証明が必要な人

※ 最新の課税証明書は、「令和2年度」です。平成31年1月～令和元年12月の所得が記載されています。

1月1日の住所	氏名	生年月日	申請する証明の種類
<input type="checkbox"/> 同上 逗子市	<input type="checkbox"/> 同上 フリガナ	<input type="checkbox"/> 同上 明治・大正・昭和 平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 課税・非課税証明書(所得証明書) ____部 ・令和2年度(平成31年1月～令和元年12月の所得) ・平成 31・30・29・28 年度 <input type="checkbox"/> 法人所在地証明 ____部
<input type="checkbox"/> 同上 逗子市	フリガナ	明治・大正・昭和 平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 課税・非課税証明書(所得証明書) ____部 ・令和2年度(平成31年1月～令和元年12月の所得) ・平成 31・30・29・28 年度 <input type="checkbox"/> 法人所在地証明 ____部
<input type="checkbox"/> 同上 逗子市	フリガナ	明治・大正・昭和 平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 課税・非課税証明書(所得証明書) ____部 ・令和2年度(平成31年1月～令和元年12月の所得) ・平成 31・30・29・28 年度 <input type="checkbox"/> 法人所在地証明 ____部

《市役所処理欄》

(1) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード(顔写真付) <input type="checkbox"/> その他顔写真付きの書類(国又は地方公共団体の機関が発行)
(2) <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳・年金証書 <input type="checkbox"/> その他顔写真無し(国又は地方公共団体の機関が発行)
(3) <input type="checkbox"/> 学校や法人等が発行した写真付きの書類 <input type="checkbox"/> その他()

手数料	件	公用	件	免除	件
<input type="checkbox"/> 300円		<input type="checkbox"/> 600円		<input type="checkbox"/> 00円	

シートNo.

--	--	--	--

担当者

--

手数料減免の理由

指定難病医療受給者証用

精神障害者入院医療介護費用

特別支援教育就学奨励費手続用

その他()