

課税・非課税証明書交付申請書（郵送用）

年 月 日

立川市長 殿

① 証明書の交付を申請する方 ※日数には余裕をみて申請してください。

現住所	
フリガナ	
氏名	
生年月日	明・大・昭・平・令・西暦
電話番号	() ←日中に連絡が取れる番号

② どなたの証明書が必要ですか（□に✓をしてください。）。

- ☐ 本人 → ①と同じ場合は下欄記入不要です。
☐ 同居の親族 → 下欄に記入してください。
☐ その他の方 → 下欄に記入のうえ委任状が必要になります（自署又は記名・押印）

証明年度の1月1日の住所	立川市	町
<input type="checkbox"/> ①と同じ（記入不要）		
フリガナ		
氏名（本人以外）	1	2
生年月日	明大昭平令西暦	明大昭平令西暦

③ 何年度の証明書が何通必要ですか（□に✓をしてください。）。

※複数人分必要の場合は必要な方にチェックし、（各）に○をしてください。

<input type="checkbox"/> 令和7年度（令和6年中の所得）	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 上記②の1の方 <input type="checkbox"/> 上記②の2の方	（各） 通
<input type="checkbox"/> 令和6年度（令和5年中の所得）	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 上記②の1の方 <input type="checkbox"/> 上記②の2の方	（各） 通
<input type="checkbox"/> 年度（ 年中の所得）	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 上記②の1の方 <input type="checkbox"/> 上記②の2の方	（各） 通
		計 通

④ 使いみち

<input type="checkbox"/> 市営・都営住宅	<input type="checkbox"/> 児童手当	<input type="checkbox"/> 医療費助成	<input type="checkbox"/> シルバーパス
<input type="checkbox"/> 扶養申請	<input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園	<input type="checkbox"/> 健康保険	<input type="checkbox"/> 年金
<input type="checkbox"/> 銀行ローン（保証人）	<input type="checkbox"/> 学費補助	<input type="checkbox"/> その他（ ）	

⑤ 送付書類等確認（以下の書類等を送付してください。）

☆全てをチェックしてから発送してください。（□に✓）

- ☐ 交付申請書 この紙に記入してください。
☐ 手数料 1通200円です。令和7年7月1日以降に市に到着した分から、1通300円となります。お1人ごと・年度ごとに1通ずつの証明発行となります。必要な金額を郵便局で販売している定額小為替で同封してください。（小為替に記名はしないでください。）
☐ 返信用封筒 申請者の現住所を記入し、110円切手*を貼ってください。（※4通以上は 円をお願いします。）
☐ 申請者の本人確認証明書 顔写真付きの身分証明書（官公署発行で有効期限内）のコピー 例）運転免許証（両面）
※保険証の場合は、もう1枚（診察券、消印のある本人宛の郵便物等）のコピーが必要になります。
注）立川市から転出している場合は、現在までの住所及び氏名が確認できるものを同封してください。

《請求・問い合わせ先》〒190-8666 立川市泉町1156番地の9 立川市役所課税課税係 042(528)4312（直通）

If you are requesting certificates of income [SHOTOKU SHOMEISHO(titled SHIMINZEI/TOMINZEI KAZEI/HIKAZEISHOMEISHO in Tachikawa)] by mail, please send the required documents listed below to the City Hall Taxation Division.

Please write down
-Your Current Address
-Your Name
-Your date of birth
-Your phone number

Please check the box of the person who you are requesting certificates.

Please check the box
-Fiscal year
-the person of certificates
Please fill in the number of copy that you need.

Please check the box of purpose or if your purpose is another than these,fill in the blank.

Necessary Items

- Application
-Postal money order(Fee for 1 copy is 200 yen. Starting July 1,2025, the price will be 300 yen. Please buy this at the Post Office.)
-A self-addressed envelope(Please write your name and address and affix an 110 yen stamp the envelope)
-A copy of your ID with photo(Example: A copy of your Japanese Driver's License, Residence Card, or Passport, etc.)
Please enclose the address and name that can be confirmed from Tachikawa City to the

Please mail it to the address with necessary items above.

Address 〒190-8666 Tachikawa-Shi Izumi-Cho 1156-9 Tachikawa City Hall Kazei-ka Shozei-kakari
TEL 042-528-4312(in Japanese, direct line)