

課税・非課税証明書交付申請書 記載例

〇〇年〇月〇〇日

立川市長 殿

① 窓口に来られた方（本人確認ができるものを提示してください。）

現住所	立川市泉町1156-9		
フリガナ	タチカワ ハナコ		
氏名	立川 花子 〇42(523)2111		
電話番号	明・大・昭・平・令・西暦 〇〇・〇〇・〇〇		

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又は納税通知書（原本）が必要です。

(自署 又は 記名・押印) (納税通知書No.)

証明年度の1月1日の住所	立川市泉町1156-9		
フリガナ	タチカワ	ジロウ	
氏名	1 立川	次郎	2
生年月日	明 大 昭 平 令 西暦 〇〇・〇〇・〇〇	明 大 昭 平 令 西暦 ・ ・	明 大 昭 平 令 西暦 ・ ・
フリガナ			
氏名	3		4
生年月日	明 大 昭 平 令 西暦 ・ ・	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と○をし、（各）に○をしてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 令和7年度（令和6年中の所得）	<input type="checkbox"/> 本人 ↓必要な人に○ <input checked="" type="checkbox"/> 上記②の（1, 2, 3, 4）	(各) 1通
<input type="checkbox"/> 令和6年度（令和5年中の所得）	<input type="checkbox"/> 本人 ↓必要な人に○ <input checked="" type="checkbox"/> 上記②の（1, 2, 3, 4）	(各) 通
<input type="checkbox"/> 年度（年中の所得）	<input type="checkbox"/> 本人 ↓必要な人に○ <input checked="" type="checkbox"/> 上記②の（1, 2, 3, 4）	(各) 通
* 個人の市・都民税は前年の所得に対して課税されます。証明書の年度を記入する際は、注意してください。		計 1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 checked="" 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（）	

* 現在生活保護を受けている方は、手数料が免除されますので係員に申し出てください。

* 東京都心身障害者扶養共済制度、障害年金の申込みに使用する方は申し出てください。

市側で記入する欄ですので記入不要です。

本人確認	免	パ	資	社職	力2	在・特	学	個力	他	疎明書類	請求資格	委任状	社職	他	住	印	戸	税	他	通	受付番号
------	---	---	---	----	----	-----	---	----	---	------	------	-----	----	---	---	---	---	---	---	---	------