

# 課税(所得)証明書(市民税・府民税証明書)交付申請書(郵送専用)

※枠内に必要事項を記入(該当する□に✓)してください。

申請日 令和 0 年 0 月 0 日

(裏面も必ずご覧ください)

**代理人請求**

大阪市長 あて

申請される方はどなたですか(本人・代理人)

住所	東京都千代田区霞が関 9-9-9		証明が必要 な方との関係	<添付書類> 代理人が申請する場合は、次の書類 が必ず必要です。 ◎代理人の本人確認書類(写) (詳しくは、裏面をご覧ください。) ◎別途作成した「委任状」もしくは下の「委任状」欄に自署もしくは記名押印
氏名	東京 太郎	生年月日	本人	
電話番号	090 - 0000 - 0000	平成00年0月0日	代理人	

どなたの証明書が必要ですか

納税義務者	住所	(住所1) 現在の住所をこちらに記入してください。	<input type="checkbox"/> 同上 <b>大阪市北区中之島 1-3-20</b>		
		(住所2) 大阪市から最初の転出先住所を記入してください。住所1と異なる場合は、納税義務者の本人確認書類(写)を添付してください。	<input type="checkbox"/> 住所1と同じ		
		(住所3) 必要年度の1月1日時点での大阪市の住所または居所をこちらに記入してください。(必須)	マンション号室 <input type="checkbox"/> 住所1と同じ 大阪市 <b>北 区 中之島 9 丁目 9 番 9 号 909 号室</b>		
	ふりがな	<b>おおさか はなこ</b>		生年月日	<input type="checkbox"/> 同上
氏名	*大阪市から転出後に姓が変更されている場合は旧姓を記入してください。		旧姓 ( )	平成 00 年 0 月 0 日	
	<input type="checkbox"/> 同上	<b>大阪 花子</b>			

<添付書類> 納税義務者ご本人が、**大阪市が確認している住所**(大阪市内もしくは大阪市から最初の転出先)以外へ証明書の郵送を希望される場合、ご本人の本人確認書類(写)が必要です。また、**大阪市以外にお住まいの方が、同一世帯の親族分を申請される場合は、親族分の委任状と申請者の本人確認書類(写)が必要です。**

どの証明書が必要ですか 何にお使いですか

必要年度	通数	必要年度	通数	必要年度	通数	必要年度	通数
令和2年度分	1 通	令和元年度分 (平成31年度分)	1 通	令和 平成 29 年度分	1 通	令和 平成 年度分	1 通
(平成31年1月~令和元年12月の所得)		(平成30年1~12月の所得)		(平成28 年1~12月の所得)		( 年1~12月の所得)	

・最新年度分は、6月以降に作成されます。  
 ・所得の申告がお済みでない被扶養者の方は、非課税と記載された証明書となります。  
 ・**所得の申告**(会社での年末調整や税務署での確定申告、市税事務所への市民税・府民税申告書の提出)が**お済みでない方は、市民税・府民税申告書**に記入・押印のうえ**同封**してください。詳しくは、裏面をご覧ください。管轄の市民税担当にお問合せください。

使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 融資	<input type="checkbox"/> 扶養親族認定	<input type="checkbox"/> 健康保険扶養申請	<input type="checkbox"/> 社会保険	<input type="checkbox"/> すまい給付金	<input type="checkbox"/> ビザ・帰化申請
	<input type="checkbox"/> 児童手当	<input type="checkbox"/> 各種医療費助成(重度障がい者医療費助成を除く)	<input type="checkbox"/> 市営住宅(収入申告等)			
	<input type="checkbox"/> 奨学金	<input type="checkbox"/> 高等学校等就学支援	<input type="checkbox"/> 授業料減免			
	<input type="checkbox"/> 幼稚園就園奨励	<input type="checkbox"/> 保育料認定(保育園・幼稚園・認定こども園)	<input type="checkbox"/> 就学支援(小中学校)			
	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当(一人親・障がい等)	<input type="checkbox"/> 特別支援教育就学奨励費	<input type="checkbox"/> 重度障がい者医療費助成			
	<input type="checkbox"/> コロナ関連・制度名( )	<input type="checkbox"/> その他 ( )				

提出先 **〇△×銀行**

所得控除額・扶養控除等の内訳を希望しない場合は、□に✓してください。  希望しません A

扶養親族人数等の内、本人該当欄及び障がい者控除関係欄の表示を希望しない場合は、□に✓してください。  希望しません B

申請者が納税義務者本人でない場合、もしくは、同一世帯の方も証明が必要な場合、次の本人・同一世帯申請欄をご活用ください。  
 ※委任状と兼用のため、必ず委任者ご本人が自署もしくは記名押印してください。

**委任状** 私(たち)は上記代理人に課税証明書の取得を委任します。 令和 00 年 00 月 00 日

氏名(自署もしくは記名押印)	生年月日	年度・通数	使用目的
本人 <b>大阪 花子</b>	平成 00 年 0 月 0 日		
世帯① <b>大阪 次郎</b>	平成 00 年 0 月 0 日	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ <input type="checkbox"/> 納税義務者と異なる 年度分 通 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ <input type="checkbox"/> 納税義務者と異なる 年度分 通 ( )
世帯②	年 月 日	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ <input type="checkbox"/> 納税義務者と異なる 年度分 通 ( )	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ <input type="checkbox"/> 納税義務者と異なる 年度分 通 ( )

A 一般用 B 学校用 C 全項目 D 被扶養者 (表面)