

# 課税（所得）証明書交付申請書〈郵送専用〉

**代理人請求**

申請日 令和〇年〇月〇日

大阪市長 あて

※太枠内は必須事項です。必要事項を記入および該当する□を選択してください。

申請される方(申請者)はどなたですか	証明書が必要な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他( )	
	住所	東京都千代田区霞が関9-9-9	
	氏名	東京 太郎	
	生年月日	1990 年 <input type="radio"/> 月 <input type="radio"/> 日	
	電話番号	080 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	

**必ず裏面をご確認ください**

手数料や切手を貼った返信用封筒など、この申請書以外に必ず必要な書類があります

どなたの納税義務者が必要ですか	(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 大阪市北区中之島1-3-20	
	(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)	
<input type="checkbox"/> 住所1と同じ 大阪市 北区 中之島 9 丁目 9 番 9 号 909 号室 <small>マンション号室</small>		
<small>ふりがな</small> おおさか はなこ <small>氏名</small> <input type="checkbox"/> 同上 大阪 花子		
<small>生年月日</small> <input type="checkbox"/> 同上 <small>旧姓</small> ( ) <input type="radio"/> 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日		

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7年度分	1 通	令和6年度分	通	令和 5 年度分	1 通	令和 年度分	通	
(令和6年1~12月の所得)		(令和5年1~12月の所得)		(令和4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。								
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"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> ビザ・帰化申請 <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"/> 市営住宅(減免申請) <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"/> その他 ( ) ※具体的にご記入ください							
	提出先		〇〇〇銀行					
所得控除額・扶養控除等の内訳を希望しない場合は、選択してください。							<input type="checkbox"/> 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、選択してください。							<input type="checkbox"/> 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書が必要な場合、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。 令和〇〇年〇〇月〇〇日

本人・同一世帯申請欄	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	大阪 花子	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日		
世帯同一①	大阪 次郎	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日	<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 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 ( )	

(表面)