

所得課税(非課税)・所得・納税・資産等証明申請書

(あて先) 大野城市長

※申請者の本人確認を行いますので、確認できる書類を提示してください。

窓口に来られた方		
住所	(電話)	
ふりがな	生年月日	
氏名	明・大・昭・平・令 年月日	
どなたの証明が必要ですか？ (本人の場合は、この欄を記入する必要はありません。)		
住所 (所在地)		
ふりがな	生年月日	
氏名 (法人名)	明・大・昭・平・令 年月日	
窓口に来られた方との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族(続柄) <input type="checkbox"/> 同居以外の親族(続柄) <input type="checkbox"/> その他()		

窓口に来られた方がご本人以外の場合は、委任状が必要です。

軽自動車税・車検用納税証明書は、自動車検査証がある場合のみ委任状を省略することができます。

亡くなられた方の証明が必要な場合は、相続人であること及び亡くなったことがわかる戸籍謄本等を提示してください。

法人の場合は、社名入りの法人印を押印してください。

太線の枠内を記入して、裏面の使用目的の番号を○で囲んでください。

どの証明が必要ですか？ ※□に✓(チェック)をして、必要な年又は年度と通数を記入してください。													
所得などに 関する証明	<input type="checkbox"/> 所得課税証明・非課税証明 年度(年収入分) 通 <所得と課税の情報両方を含む> 【記入例】 令和7年度(令和6年収入分) 1通												
	<input type="checkbox"/> 所得証明 年度(年収入分) 通 <課税情報は含まない> 【記入例】 令和7年度(令和6年収入分) 1通												
※市県民税は前年の収入を基に課税計算します。 該当する年度の収入について申告等がない方は、別途申告が必要になります。 (※課税額のための証明が必要な方は別途、市税課窓口へお申し出ください。)													
納税証明 (税金を納めたことの証明)	<input type="checkbox"/> 個人市県民税 年度 通												
	<input type="checkbox"/> 法人市民税 事業年度 年 月 日 ~ 年 月 日 通												
	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 年度 通												
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税・車検(継続検査)用 (車両番号 福岡) 通												
	<input type="checkbox"/> 市税に滞納がない証明 通												
※ 市税納付後1~2週間程度は、申請時に領収書等が必要になる場合があります。													
固定資産に 関する証明	<input type="checkbox"/> 無資産証明 通												
	<input type="checkbox"/> 評価証明 (全部・一部) 年度 通												
	<input type="checkbox"/> 公課証明 (全部・一部) 年度 通												
	<input type="checkbox"/> 名寄帳 年度 通												
一部必要な場合に、 ご記入ください⇒	<table border="1"> <thead> <tr> <th>物件の所在地</th> <th>種類</th> <th>町名 (記入例：曙町2丁目)</th> <th>地番または家屋番号</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>土地・家屋</td> <td>大野城市</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>土地・家屋</td> <td>大野城市</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	物件の所在地	種類	町名 (記入例：曙町2丁目)	地番または家屋番号		土地・家屋	大野城市			土地・家屋	大野城市	
物件の所在地	種類	町名 (記入例：曙町2丁目)	地番または家屋番号										
	土地・家屋	大野城市											
	土地・家屋	大野城市											
その他の証明	<input type="checkbox"/> 確定申告用明細 (国民健康保険税・介護保険料・後期高齢者医療保険) 年分 通												
	<input type="checkbox"/> 標識交付証明 (車両番号 大野城市) 通												
	<input type="checkbox"/> 廃車申告受付書 (車両番号 大野城市) 通												
	<input type="checkbox"/> 事業所証明 通												
	<input type="checkbox"/> その他() 通												

職員記入欄 ※この欄は記入しないでください。

本人確認欄	備考・領収印	受付印
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他()	(市税課窓口対応分) <input type="checkbox"/> 課税証明(課税額のみ記載)	<input type="checkbox"/>

使用目的・提出先

◆ 目的の番号を○で囲んでください。

01 児童(扶養)手当

02 保育所入所

03 就学援助

04 奨学金・授業料免除

05 扶養・社会保険

06 年金関係

07 福祉・医療関係

08 金融機関(銀行など)

09 住宅金融支援機構

10 公営住宅入居申請・収入報告(家賃減免) [UR・市営・県営・その他]

11 民家防音工事

12 登記(相続・贈与・売買)

13 裁判所

14 訴訟・競売申立

15 酒類販売免許申請

16 パスポート申請

17 指名願い(大野城市・)

18 保証人(金融機関融資・)

19 身元保証人(出入国在留管理庁・)

20 その他・提出先等具体的に()