

課税(非課税)・所得証明書 交付請求書

宇治市長 宛

年 月 日

窓口へ 来られた方 (請求者)	現住所	TEL: 自宅 / 携帯 () -		
	フリガナ	生年月日		
	氏名	年 月 日		

どなたの証明書が必要ですか? (□に ✓をご記入ください)

□ 請求者本人 の証明書	証明年度の1月1日のご住所	
	□ 現住所と同じ	宇治市
□ 請求者以外 の証明書	現住所	
	□ 請求者と同じ	
	証明年度の1月1日のご住所	
	□ 請求者と同じ	宇治市
	フリガナ	生年月日
	氏名	年 月 日
※宇治市内在住で同居の親族の方が代理で請求される場合は、委任状を省略できます。 世帯分離をして住民票上別世帯の方は職員にお声がけください。 □ 請求者である私は、右記の者と同居の親族であることを誓約の上、証明書を請求します。	フリガナ	生年月日
	氏名	年 月 日
	フリガナ	生年月日
	氏名	年 月 日

課税(非課税)証明書

【所得金額・課税額・控除内容等全ての項目が記載されたもの】

年度	R3年度	R2年度	H31年度	H30年度	H29年度	H28年度
内容	R2年中所得	R元年中所得	H30年中所得	H29年中所得	H28年中所得	H27年中所得
枚数	枚	枚	枚	枚	枚	枚

所得証明書

【控除内容が省略されたもの】

年度	R3年度	R2年度	H31年度	H30年度	H29年度	H28年度
内容	R2年中所得	R元年中所得	H30年中所得	H29年中所得	H28年中所得	H27年中所得
枚数	枚	枚	枚	枚	枚	枚

証明書の用途(□に ✓)

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 児童手当 | <input type="checkbox"/> 弁護士事務所 |
| <input type="checkbox"/> 学校関係(高校・その他) | <input type="checkbox"/> 特定疾患・特定治療 |
| <input type="checkbox"/> すまい給付金 | <input type="checkbox"/> 病院 |
| <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育所 | <input type="checkbox"/> 出入国在留管理庁へ提出 |
| <input type="checkbox"/> 高齢者福祉関係 | <input type="checkbox"/> 他市町村へ提出 |
| <input type="checkbox"/> 職業別 国保 | <input type="checkbox"/> 自立支援 |
| <input type="checkbox"/> 市営住宅・府営住宅 | <input type="checkbox"/> 新型コロナ関連 |
| <input type="checkbox"/> 融資・ローン | 公的機関には「課税証明書」が必要なが多いと考えられます。 |
| <input type="checkbox"/> 保証人 | 必ず提出先に確認してください。 |
| <input type="checkbox"/> 保険証の扶養認定 | |
| <input type="checkbox"/> 不動産会社 | |
| <input type="checkbox"/> ハローワーク | |
| <input type="checkbox"/> 年金請求 | |
| <input type="checkbox"/> その他 | |

※窓口へ来られた方の本人確認ができるものを、窓口でご提示ください。

確認欄	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード	本人確認	発行	点検	交付
	<input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード				
	<input type="checkbox"/> その他()				

発行枚数

--