

市民税・県民税等所得・課税(非課税)証明書交付申請書

○交付できる年限は、今年度を入れて5年度分です。
○申請者（あなた）の本人確認書類を添えて申請してください。

◎太わく部分をご記入ください。 × × 年 × 月 × 日

窓口にこられた あなたは (申請者) ※1	現住所 神戸市長田区二葉町5丁目1-32
	電話 (× × ×) × × × - × × × ×
	フリガナ コウベ タロウ 氏 名 神戸 太郎 (大・昭・平・令・西暦 × × 年 × 月 × 日 生)

※1 代理の方が申請される場合は委任状が必要です。証明書には前年1月から12月の所得が記載されます。

どなたの 証明が 必要ですか	現住所 ☐ 同上 神戸市中央区加納町6-5-1					
	神戸市内の1月1日時点の住所 ☒ 同上 区					
	2名分の委任状が必要です。 <table><tr><td>☐ 本人</td><td>フリガナ ヒョウゴ ハナコ 氏 名 兵庫 花子 (大・昭・平・令・西暦 × × 年 × 月 × 日 生)</td><td>必要な年度・通数をご記入ください</td></tr><tr><td>☒ 本人以外 続柄 (委任者)</td><td></td><td>令和 7 年度 1 通</td></tr></table>	☐ 本人	フリガナ ヒョウゴ ハナコ 氏 名 兵庫 花子 (大・昭・平・令・西暦 × × 年 × 月 × 日 生)	必要な年度・通数をご記入ください	☒ 本人以外 続柄 (委任者)	
☐ 本人	フリガナ ヒョウゴ ハナコ 氏 名 兵庫 花子 (大・昭・平・令・西暦 × × 年 × 月 × 日 生)	必要な年度・通数をご記入ください				
☒ 本人以外 続柄 (委任者)		令和 7 年度 1 通				
証明が 必要な方と 同一世帯で 併せて 証明が 必要な 親族の方 ※2	続柄 (委任者)	フリガナ ヒョウゴ イチロウ 氏 名 兵庫 一郎 (大・昭・平・令・西暦 × × 年 × 月 × 日 生)	令和 7 年度 1 通			
			令和 年度 通			
	続柄 ()	フリガナ 氏 名	令和 年度 通			
		(大・昭・平・令・西暦 年 月 日 生)	令和 年度 通			

※2 本人の同意を得た場合に限りです。疑義がある場合には本人に直接確認する場合があります。

何に使わ れますか	☒ 融資 ☐ 保証人 ☐ 公営住宅 ☐ 扶養認定・勤務先提出
	☐ 健康保険・年金 ☐ 医療福祉 ☐ 学校・保育所
	☐ 出入国在留管理庁提出 ☐ その他 ()
所得控除の 記載は ありですか なしですか	☒ 記載あり ☐ 記載なし 「記載なし」に ☒ をされた場合、所得控除額や扶養親族数は 記載せずに証明書を発行します。 ※何も ☒ がない場合には「記載あり」として証明発行を行います。

※以下は記入しないでください。

(続柄 記入例)
ご家族⇒続柄を記入
(父・母・子・夫・妻など)
その他⇒委任者等
代理人の場合は委任状が必要です。

受付	作成	審査	交付
----	----	----	----

本人 確認	☐ 運転免許証 ☐ 個人番号カード
	☐ パスポート ☐ 障害者手帳
	☐ 在留カード
	☐ その他 ()
	☐ 健康保険証 ☐ 年金手帳
☐ 通帳・カード ☐ 社員証	
☐ その他 ()	

※代理人が申請する場合は委任状が必要です。
※同居（同一世帯に限る）のご親族が本人からの
依頼により申請手続きをする場合等は委任状は不要です。

委任状

× × × × 年 × 月 × 日

本 人（証明の必要な方）

住 所

神戸市中央区加納町6－5－1

氏 名

兵庫 花子

自筆でない場合は
押印が必要です。

生年月日

大・昭・平・令・西暦

× × 年 × × 月 × × 日

電話番号

× × × - × × × - × × × ×

疑義が生じた場合、
申請内容について
電話で確認する可能性が
あります。

下記の者に税務証明書の請求を委任します。

代理人（証明を取りに来られる方）

住 所

神戸市長田区二葉町5丁目1－32

氏 名

神戸 太郎

生年月日

大・昭・平・令・西暦

× × 年 × × 月 × × 日

※委任状は必ず本人が自署または記名押印してください。

※代理人の方の本人確認をさせていただきます。

※偽り、その他不正な手段により委任状を偽造した場合は、
刑罰の対象となります。（刑法第159条・161条）。

※代理人が申請する場合は委任状が必要です。
※同居（同一世帯に限る）のご親族が本人からの
依頼により申請手続きをする場合等は委任状は不要です。

委任状

× × × × 年 × 月 × 日

本 人（証明の必要な方）

住 所

神戸市中央区加納町6-5-1

氏 名

兵庫 一郎

自筆でない場合は
押印が必要です。

生年月日

大・昭・平・令・西暦

× × 年 × × 月 × × 日

電話番号

× × × - × × × - × × × ×

疑義が生じた場合、
申請内容について
電話で確認する可能性が
あります。

下記の者に税務証明書の請求を委任します。

代理人（証明を取りに来られる方）

住 所

神戸市長田区二葉町5丁目1-32

氏 名

神戸 太郎

生年月日

大・昭・平・令・西暦

× × 年 × × 月 × × 日

※委任状は必ず本人が自署または記名押印してください。

※代理人の方の本人確認をさせていただきます。

※偽り、その他不正な手段により委任状を偽造した場合は、
刑罰の対象となります。（刑法第159条・161条）。