

所得・課税証明交付申請書（郵送用）

（あて先）金沢市長

令和 年 月 日

住 所	金沢市広坂〇丁目〇番〇号	
ふりがな	かなざわ たろう	
氏 名	金沢 太郎	印
連絡先 電話番号	(〇〇〇) 〇〇〇〇-〇〇〇〇	(注) 記載内容について電話で確認する 場合がありますので、連絡が取れる電話 番号を記入してください。

該当するものに記入又は○をつけてください。

所 得 ・ 課 税 証 明		
証明の使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 資金借入 <input type="checkbox"/> 公営住宅入居 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 奨学金出願 <input type="checkbox"/> 福祉施設入所 <input type="checkbox"/> 医療費申請 <input type="checkbox"/> 授業料免除 <input type="checkbox"/> 児童・児扶手当申請 <input type="checkbox"/> 扶養認定
課税時住所(1月1日現在)	金沢市 広坂〇丁目〇番〇号	
ふりがな	かなざわ たろう	生 年 月 日
氏 名	金沢 太郎	大・昭 <input checked="" type="checkbox"/> 平 令 〇〇・〇〇・〇〇
法人の場合	本店所在地	
市民税・県民税 ※課税年度の前年の所得が記載されます。	例：令和 3 年中の所得（令和 4 年度課税）（ 1 ）通 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 〇年中の所得（平 <input checked="" type="checkbox"/> 令 〇 年度課税）（ 1 ）通 平成・令和 年中の所得（平・令 年度課税）（ ）通	<input type="checkbox"/> 所得控除の内訳なし <input type="checkbox"/> 税額の記載なし <input type="checkbox"/> 税額のみを記載
固定資産税・都市計画税	平成・令和 年度 課税証明	() 通

※郵送で請求できるのは、納税義務者本人に限ります。

※本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）のコピーを同封してください。