

# 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			
ふりがな			
氏名	(印)		
連絡先電話番号	( ) -	(注) 日中連絡が取れる電話番号を記入してください。 ※法人の場合はご担当者名の記入もお願いします。	

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	資金借入 公営住宅入居 年金申請 その他 ( )	奨学金出願 福祉施設入所 医療費申請	授業料免除 児童・児扶手当申請 扶養認定
課税時住所(1月1日現在)	金沢市		
ふりがな			生年月日
氏名			大・昭・平・令 ・
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：平成 31 年中の所得（令和 2 年度課税）（ 1 ）通 平成・令和 年中の所得（平成 ・令和 年度課税）（ ）通 平成・令和 年中の所得（平成 ・令和 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。

※法人の場合はご担当者様の本人確認書類のコピーを同封してください。