

所得・課税証明書交付申請書（郵送用）

（あて先）金沢市長

令和 年 月 日

住所			
ふりがな			
氏名	印 (法人の場合のみ代表者印を押印してください。)		
連絡先電話番号	() -	※日中ご連絡が取れる電話番号をご記入ください。 担当者名 : ※法人の場合はご担当者名もご記入ください。	

該当するものに記入又は○をつけてください。

所得・課税証明書			
証明の使用目的	金融機関 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(1月1日現在)住所	金沢市		
課税時(1月1日現在)氏名	ふりがな	生年月日 大・昭・平・令 ・	
法人の場合	本店所在地		
市民税・県民税	例：令和6年中の所得（令和7年度課税）（1）通 令和 年中の所得（令和 年度課税）（ ）通 令和 年中の所得（令和 年度課税）（ ）通 令和 年中の所得（令和 年度課税）（ ）通		
※課税年度の前年の所得が記載されます。	所得金額・所得控除の内訳・税額が記載されます。記載内容についてご希望があれば、右記の□欄に✓を記入してください。	<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	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(マイナンバーカード、運転免許証など)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。