

市民税・都民税 課税・非課税証明書交付申請書

(所得金額・所得控除金額等が記載されています)

(請求先)町田市長

※同居の親族(別世帯を除く)以外の申請には、委任状等が必要です。

どなたの証明ですか

年 月 日

現在の住所	Tel 昼間の電話 ()	証明が必要な年度の1月1日の住所(左記と同じ場合は記入不要)	旧姓
住所		町田市	
ふりがな氏名	大昭平令西暦 年 月 日生	必要な年度・通数は、 令和 年度 (年分の所得等) 通 平成	
ふりがな氏名	大昭平令西暦 年 月 日生	令和 年度 (年分の所得等) 通 平成	
ふりがな氏名	大昭平令西暦 年 月 日生	令和 年度 (年分の所得等) 通 平成	

窓口に来た人(上記と同じ場合は記入不要)

住所	Tel 昼間の電話 ()	ふりがな氏名	必要な方との続柄 ()
住所		氏名	

使用目的 1.児童手当 2.扶養認定 3.保険・年金 4.住宅 5.保育園 6.資金借入 7.保証人 8.乳児医療 9.シルバーパス 10.自立支援 11.その他

免 住カ(写) マ 在 障 宅 建 ()	保 介 年 金 住カ(写ナシ) ()	従 業 者 診 断 ()	手数料 枚 × 300円 =	円
-----------------------	---------------------	---------------	----------------	---

市民税・都民税 課税・非課税証明書交付申請書

(所得金額・所得控除金額等が記載されています)

(請求先)町田市長

必要な年度の1月1日に町田市にお住まいでない方は、町田市で証明発行はできません。

が必要です。

記入例

どなたの証明ですか

〇〇年〇〇月〇〇日

現在の住所	Tel 昼間の電話 00 (1234) 5678	証明が必要な年度の1月1日の住所(左記と同じ場合は記入不要)	旧姓
住所	新宿区東新宿 1-1-1	町田市 中町 1-20-23	森野
ふりがな氏名	まちだし いちろう	大 昭 平 令 西 暦 33年 2月 1日生	必要な年度・通数は、 令和 3 年度 (2 年分の所得等) 1 通 平成
ふりがな氏名	町田市 一郎		
ふりがな氏名			
ふりがな氏名			

記入年度の前年の所得金額等が証明書として記載されます。

例:令和3年度の証明書は、令和2年1月1日～令和2年12月31日の所得金額となります。

窓口に来た人(上記と同じ場合は記入不要)

住所	Tel 昼間の電話 ()	ふりがな氏名	必要な方との続柄 ()
住所			

代理人の申請には、委任状等(委任者欄は自署)が必要です。

使用目的 1.児童手当 2.扶養認定 3.保険・年金 4.住宅 5.保育園 6.資金借入 7.保証人 8.乳児医療 9.シルバーパス 10.自立支援 11.その他

免 住カ(写) マ 在 障 宅 建 ()	保 介 年 金 住カ(写ナシ) ()	従 業 者 診 断 ()	手数料 枚 × 300円 =	円
-----------------------	---------------------	---------------	----------------	---