

免許証等本人確認できるものを窓口にご提示願います。  
Please present your ID at the counter

# 課税・非課税証明交付申請書

(Application for Taxation Certificate)

記入例

西東京市長 あて

Application date	(Year) (Month) (Day)
申請日	令和 8 年 6 月 15 日

## 1 窓口に来た方 (Person bringing in this form to the counter)

現住所 (Present address) 電話 (TEL) 042 - 464 - 1311

西東京市南町5-6-13

フリガナ ニシトウキョウ タロウ  
氏名 (Name) 西東京 太郎  
(旧姓)  
生年月日 (Date of Birth) 明・大・昭・平・令  
22年 2月 2日  
(Year) (Month) (Day)

## 2 どなたの証明書が必要ですか? (Whose certificate do you need?)

※窓口に来た方と同一の世帯に属するご親族以外の申請は、委任状が必要です。

	氏名 (Name)	生年月日 (Date of Birth)	必要年度・通数 (Your income during year ... copy)
①	フリガナ	明・大・昭・平・令	令和 8 年度 (7 年中の所得) ... 1 通
	<input checked="" type="checkbox"/> 上記「1」と同じ(ご本人の分) 氏名 (Name)	年 月 日 (Year) (Month) (Day)	令和 7 年度 (6 年中の所得) ... 通
			年度 (年中の所得) ... 通
②	フリガナ ニシトウキョウ ハナコ	明・大・昭・平・令	令和 8 年度 (7 年中の所得) ... 1 通
	氏名 (Name) 西東京 花子	23年 2月 3日 (Year) (Month) (Day)	令和 7 年度 (6 年中の所得) ... 通
			年度 (年中の所得) ... 通
③	フリガナ	明・大・昭・平・令	令和 8 年度 (7 年中の所得) ... 通
	氏名 (Name)	年 月 日 (Year) (Month) (Day)	令和 7 年度 (6 年中の所得) ... 通
			年度 (年中の所得) ... 通
④	フリガナ	明・大・昭・平・令	令和 8 年度 (7 年中の所得) ... 通
	氏名 (Name)	年 月 日 (Year) (Month) (Day)	令和 7 年度 (6 年中の所得) ... 通
			年度 (年中の所得) ... 通

## ※証明が必要な年度の1月1日現在の住所 (Address as of January 1st)

上記「1」と同じ (same as above) ※違う場合は、下にご記入ください。

西東京市 中町 1 丁目 5 番 1 号

## 3 使用目的 該当するものに○をしてください。 (Choose the appropriate purpose of the certificate)

<input type="checkbox"/> 扶養の申請 (健康保険等認定資料) Claim for dependency status concerning health insurance, tax return, etc.	<input type="checkbox"/> 出入国在留管理局等への提出 (VISA) Submit to the Immigration Services Bureau, etc.
<input type="checkbox"/> シルバーパスの申請 Application for Metropolitan bus pass for senior people	<input type="checkbox"/> 金融機関融資・資金借入れ Application for a loan
<input checked="" type="checkbox"/> 都営住宅など公営住宅使用料査定資料のため Metropolitan Housing	<input type="checkbox"/> 高等学校就学援助申請 School expense subsidies
<input type="checkbox"/> 社会保険加入・高額医療申請 Taking out social insurance / Application for high medical cost	<input type="checkbox"/> 奨学金等申請 Application for academic scholarship
<input type="checkbox"/> 年金請求・支払免除等のため Application for pension benefits / Exemption from pension payout	<input type="checkbox"/> 保証人 Stand security
<input type="checkbox"/> 児童手当・難病等福祉サービス申請 Child-rearing Allowance / Welfare service	<input type="checkbox"/> その他 ( ) Others

上記太枠内をご記入ください。(Please fill in the blanks above.)

申請者確認: 運免・旅券・障害者手帳・在留カード・住基カード・マイナンバーカード・保険証・その他 ( )

発行  
通数