

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

令和 6 年 6 月 4 日

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

現住所 (Present address)	電話 (TEL)
西東京市南町5-6-13	042 - 464 - 1311
フリガナ ニシトウキョウ タロウ	生年月日 (Date of Birth)
氏名 (Name) 西東京 太郎	明・大・昭・平・令
(旧姓)	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?)

※窓口に来た方と同居されてい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 ☒ 上記「1」と同じ(ご本人の)	フリガナ	明・大・昭・平・令	令和 6 年度 (5 年中の所得) ... 1 通
	氏名 (Name)	年 月 日 (Year) (Month) (Day)	令和 5 年度 (4 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 6 年度 (5 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 5 年度 (4 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 6 年度 (5 年中の所得) ... 通
	氏名 (Name)	年 月 日 (Year) (Month) (Day)	令和 5 年度 (4 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 6 年度 (5 年中の所得) ... 通
	氏名 (Name)	年 月 日 (Year) (Month) (Day)	令和 5 年度 (4 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。 (Chose the appropriate purpose of the certificate)

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