

窓口申請書（税証明用）

砂川市長様

※ 本人確認のため、運転免許証・マイナンバーカード・パスポートなど公的機関が発行した本人を確認ができる書類をご提示ください。

窓口に来られた方	フリガナ		住所	
	氏名	(明・大・昭・平・令・西暦) 年 月 日 生		電話番号(任意記入) () -
必要な方との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者(夫又は妻) <input type="checkbox"/> 父母又は祖父母(直系尊属) <input type="checkbox"/> 子・孫(直系卑属) <input type="checkbox"/> その他()				
必要な方 <input type="checkbox"/> 同上	フリガナ		住所	
	氏名	(明・大・昭・平・令・西暦) 年 月 日 生		

所得・課税証明				
<input type="checkbox"/> 所得証明書 (年度分)	400円		通	※証明書の内容は前年1年間の内容になります 【例】令和6年度・・・令和5年1月1日～12月31日までの内容 必要な年度の1月1日に砂川市に在住されていた方のみ交付可 ※証明書に控除額等の項目が必要な方は 所得・課税証明書を申請ください
<input type="checkbox"/> (非)課税証明書 (年度分)	400円		通	
<input type="checkbox"/> 所得・課税証明書 (年度分) <input type="checkbox"/> 児童手当用	800円		通	
必要な年度の1月1日時点の住所	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ			

納税証明・諸証明				
<input type="checkbox"/> 納税証明書 (年度分)	400円(1税目)		通	軽自動車税納税証明書 <input type="checkbox"/> (車検継続検査用) (車両番号:) 無料 通
→必要な項目に○をしてください ・市道民税 ・国民健康保険税 ・固定資産税(都市計画税) ・法人市民税 ・軽自動車税 ・その他()				

固定資産税証明				
<input type="checkbox"/> 評価証明書 (年度分)	※各1筆・棟目 400円、2筆・棟目以降100円ずつ加算			通
<input type="checkbox"/> 公課証明書 (年度分)	※ 1通400円、都市計画税が課税の場合 1通800円			通
種類	所在地(登記上の所在地)	地番または家屋番号	所有者	
土地・家屋	砂川市			
土地・家屋	砂川市			
土地・家屋	砂川市			
土地・家屋	砂川市			
土地・家屋	砂川市			
使用目的・提出先	<input type="checkbox"/> 登記用 <input type="checkbox"/> 裁判所提出用 <input type="checkbox"/> 資産調査用 <input type="checkbox"/> 金融機関提出用 <input type="checkbox"/> その他()			
<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明	1,300円	通	<input type="checkbox"/> 家屋所有証明書	1年度400円 通

法人による申請の場合は下記をご記入ください

法人名	連絡先	-	法人印および代表印
法人所在地			①

備考欄(使用目的等記入欄) 提出先 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 年金事務所 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 司法・行政書士 <input type="checkbox"/> 保険会社 <input type="checkbox"/> その他() 偽りその他不正な手段によって交付を受けたときは刑罰に処されます。	本人確認書類等		担当者	ク
	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード		手数料合計	電
	<input type="checkbox"/> 在留カード・特永証 <input type="checkbox"/> 身障・療育手帳 <input type="checkbox"/> 保険証			円
	<input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 聴聞() <input type="checkbox"/> 職員確認()	
			レシート番号	