税証明交付申請書（郵便請求用）

砂川市長　　様　　年　　月　　日

申請者	フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成・令和　年　月　日
	氏名			
	現住所		連絡先	（日中連絡のつく電話番号）　―　―
必要な方との関係	□本人（下欄省略可）　□同一世帯　□相続人　□納税管理人　□その他（　　）			

✎必要な方が申請者と異なる場合、または法人による申請の場合はこちらをご記入ください

必要な方（法人）	フリガナ				法人印及び代表者職印
	氏名/名称				㊞
	現住所/法人所在地	上記と同じ場合、記入の必要はありません			
	生年月日	大正・昭和・平成・令和　年　月　日	連絡先	―　―	

※法人の場合、法人印及び代表者の職印を押印、または委任状を添付してください

✎必要な証明に ☑ をしてください　※必要な年度の1月1日時点に砂川市に在住されていた方のみ交付可

市道民税証明	□	所得証明　（　年度分）	400円	通	納税証明	□	納税証明　（　年度分）	400円	通
	□	（非）課税証明　（　年度分）					✎必要な項目に〇をしてください		
		□課税額のみ記載	400円	通			・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　・その他の税目（　）		
		□所得額・控除額・課税額等の記載あり ※児童手当用はこちらです	800円	通		□	軽自動車税（車検継続検査用） （車両番号：　）	無料	通
必要な年度の1月1日時点の住所					※市道民税は、1月1日時点で住所がある市町村において、前年の所得を基に計算します 【例】令和7年度…令和6年1月～12月中の所得を基に計算				

固定資産税証明	□	評価証明　（　年度分）　※ 1筆・棟目400円　、2筆・棟目以降100円ずつ加算		通
	□	公課証明　（　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		
使用目的・提出先	□登記用　□裁判所提出用　□資産調査用　□金融機関提出用　□その他（　）		

□	家屋証明	1,300円	通	□	諸証明	400円	通

備考欄（使用目的など）※第三者による申請の場合は具体的にご記入ください	手続きや提出先など、具体的にご記入ください

☑ 同封するものチェックリスト

- □ 返信用封筒（申請者の住所・宛名を書いて、切手を貼ってください）
- □ 手数料（郵便局発行の定額小為替、または現金書留）
- □ 本人確認書類の写し（免許証、健康保険資格確認書、個人番号カードなど氏名、生年月日、現住所が確認できるもの）
- □ 委任状（必要な方と申請者が異なる場合のみ）

▸▸▸申請書送付先
〒073－0195　北海道砂川市西7条北2丁目1番1号
砂川市役所　市民部市民生活課戸籍年金係　℡ 0125－54－2121（代）