

申請される方は太枠の中をご記入ください。

受付者

特別区民税・都民税／軽自動車税(種別割) 証明書交付申請書

文京区長殿

窓口に来られた方はどなたですか。

申請年月日 令和 年 月 日

現住所			
フリガナ		電話番号	
氏名			

1 特別区民税・都民税の納・課税証明書

どなたの証明書が必要ですか。

※ご本人以外の申請は、ご家族でも委任状が必要です。

住所 (必要年度の1月1日の住所)	同上	方書表示(希望する・しない)		
	文京区	丁目	番	号
フリガナ 氏名 (必要年度の1月1日の氏名)	同上	生年月日	明・大・昭・平・令	年 月 日

※証明書には前年中の所得が表示されます。

必要な証明書

(例) 令和2年度の証明書には、2019年1月～12月の1年間の所得が表示されます。

課税・非課税証明書	年度( ) 年中の所得	枚	年度( ) 年中の所得	枚
	年度( ) 年中の所得	枚	年度( ) 年中の所得	枚
	年度( ) 年中の所得	枚	年度( ) 年中の所得	枚
納税証明書	年度 枚	年度 枚	年度 枚	年度 枚

使いみち(該当するものを○で囲んでください。)

使いみちにより証明する項目の内容がかわります(裏面参照)。

融資に関するもの	金融機関融資⑧ (区)中小企業融資⑨ 住宅金融融資⑧
住宅・不動産に関するもの	公営住宅・公社・UR⑩ 家賃助成⑩ 不動産契約⑧
年金・健康保険に関するもの	年金関係⑩ 健康保険関係⑩ 高額療養費関係⑩ 限度額適用認定証⑩
教育・子どもに関するもの	奨学金・授業料軽減免除⑩ (区)入学支度資金等⑩ 高等学校等就学支援金⑩ 児童手当⑩ 保育園・幼稚園・育成室⑩ 就学援助⑩ 乳幼児医療費助成⑩
高齢者に関するもの	シルバーパス⑨ シルバーピア⑩ 老人ホーム入所⑩
福祉に関するもの	障害者手帳・補助関係⑩ 医療費助成(難病・ひとり親家庭・不妊治療等)⑩ 自立支援申請⑩
その他	出入国在留管理庁・法務省・大使館⑩ 扶養申請⑩ 税務署⑧ 確認用⑩ その他( ) ( ) ( )

▶ 該当するコード番号(裏面参照)を○で囲んでください。

※手数料が免除になる場合があります(裏面参照)。

2 軽自動車税(種別割)の納税証明書

車検用の納税証明書は手数料が無料になります。

納税義務者		定置場	文京区	丁目	番	号
標識番号(ナンバー)	練馬	使いみち	年度	1. 車検用	2. 譲渡・その他( )	

事務処理欄	本人確認方法	免・パ・身・個・在・住(写真入)	証明番号
用途コード		保・診・銀・他( )	
課税⑧( )⑨( )⑩( )	手数料免除		第 号
納税⑧( )⑨( )⑩( )	軽自動車	有料 無料	

証明手数料認証

1 表示項目一覧表（○印の項目を証明します。）

項目 \ コード番号	⑧	⑨	⑩
課税標準額	○	○	○
所得割額	○	○	○
均等割額	○	○	○
年税額	○	○	○
所得内訳	○		○
所得控除内訳	○		○
扶養控除の人数と種類・本人にかかる控除の種類			○

※納税証明書はそれぞれの表示項目に合わせて、納税額を証明します。

2 委任状

※ご本人以外の方が証明書の申請をされる時（ご家族の場合でも必要です。）

○本人自筆・押印の「委任状」が必要となります。

○代理の方の免許証、パスポート、マイナンバーカード等身分を確認できるものをご持参ください。（上記のものをお持ちでない場合は、本人確認できる書類を2点もしくは3点お見せいただきます。詳しくは、窓口でお尋ねください。）

○委任状は以下の書式を参考にしてください。

委 任 状	
(代理人)	住 所 ○○区××-----×× 氏 名 △△ △△ 生年月日 ○年○月○日
上記の者を代理人と定め下記に関する交付申請の 権限を委任いたします。	
	○○年度 課税（非課税）証明書 ○通 ○○年度 納税証明書 ○通 使用目的 ○○○のため
	○○年○○月○○日
(申請人)	住 所 ○○区××-----×× 氏 名 △△ △△ (印) 生年月日 ○年○月○日
※ 氏名は必ず委任者本人が自署のうえ、押印してください。	

3 手数料の免除：次の方は手数料が免除になります。

(1) 生活保護を受けている方

(2) 職業転換給付金を受ける方（職業安定所長の依頼文が必要です。）

(3) 水害など災害で被災された方（り災証明書等で被災されたことが確認できる方）