

市・県民税証明交付請求書（郵送請求用）

（あて先） 岩国市長

令和 年 月 日

① どの証明が必要ですか	住所			法人代表者印
	岩国市での住所			
	フリガナ	生年月日:明・大・昭・平・令		
	氏名	年 月 日		
	昼間（8：30～17：15） 連絡のとれる電話番号	- -		
② 証明の請求者 (法人等の場合は必ず代表者印を押してください)	住所			
	岩国市での住所			
	フリガナ	生年月日:明・大・昭・平・令		
	氏名	年 月 日		
	昼間（8：30～17：15） 連絡のとれる電話番号	- -		
①と同じ場合は記入不要				
	①との続柄	<input type="checkbox"/> 同一世帯の親族〔配偶者・子・父・母・その他（ ）〕 <input type="checkbox"/> 相続関係人〔配偶者・子・孫・その他（ ）〕		<input type="checkbox"/> 代理人等 <input type="checkbox"/> その他（ ）

③ 使用目的	<input type="checkbox"/> 金融機関提出 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 医療費助成	<input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> 税の申告	<input type="checkbox"/> 扶養親族認定 <input type="checkbox"/> 授業料免除 <input type="checkbox"/> 入国管理局	<input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
--------	--	--	---	--

④ 何の証明が必要ですか ※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> をして必要事項を記入してください。			
市・県民税関係証明	※この証明に記載されるのは、前年中の所得に基づいて翌年度に課税される市県民税の課税内容です。必要な証明の種類や年度(何年中の所得)は提出先に確認してください。		
【 】内は主な記載内容	例：令和7年度(2025年度)の証明は、2024年1月～12月までの所得の証明です。		
令和____年度 (令和____年中の所得) <input type="checkbox"/> 課税(非課税)証明 _____通 【所得額、控除額、課税額、扶養人数】 ※証明書は1枚に一人分の内容が記載されます。	<input type="checkbox"/> 上記①の方のみ <input type="checkbox"/> 上記①と世帯員 (必要な方を右に記入してください。)	フリガナ	生年月日
		氏名	明・大・昭・平・令 年 月 日
		フリガナ	生年月日
		氏名	明・大・昭・平・令 年 月 日
		フリガナ	生年月日
		氏名	明・大・昭・平・令 年 月 日
		フリガナ	生年月日
		氏名	明・大・昭・平・令 年 月 日

【同封するもの】

- 定額小為替 … 証明書1枚につき200円×通数分を手数料として頂きます。必要金額分の定額小為替を郵便局で購入してください。
- 本人確認書類 … 請求者の本人確認書類（運転免許証等）の写し。
- 返信用封筒 … 切手を貼付のうえ、住所・氏名を記入してください。
(お急ぎの場合は速達料金分の切手を貼付してください。)
- ※ 委任状(本人が自書押印したもの)等 … 住民票上別世帯の方が請求される場合。
- ※ 現時点の住民票(同一世帯であることがわかるもの)、もしくは委任状等 … 現住所が岩国市外の方で、同一世帯員の証明も請求される場合。

【送付先】〒740-8585 山口県岩国市今津町一丁目14番51号 岩国市役所 課税課 税制班

【お問い合わせ先】TEL：0827-29-5053 ※記入方法等、御不明な点があればお問い合わせください。

本人確認	1 種類提示(官公署発行写真付き証明書)	2 種類提示		その他
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 資格証明書(弁・司・土家・行) <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 福祉優待乗車証 <input type="checkbox"/> 健康保険の資格確認書 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 補助者証 <input type="checkbox"/> その他()	受付者
備考				課税