

特別区民税・都民税(住民税)証明書交付申請書

豊島区長 あて

申請日

年 月 日

① 窓口に来られた方 (本人確認書類をご提示ください)

現住所	都・道 府・県	市・区 町・村	電話番号
フリガナ	生年月日		
氏名	(旧姓:) 年 月 日生		

② どなたの証明書が必要ですか? (代理請求は委任状が必要です)

氏名・生年月日・申請者との関係を記入してください(申請者本人の場合はチェックのみ記入) ※課税証明書には、課税年度の前年の1月から12月までの所得が記載されます

1	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者本人	課税(非課税) 証明	7年度 (2025)	6年度 (2024)	5年度 (2023)	4年度 (2022)	3年度 (2021)	2年度 (2020)
			枚 数						
	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	納稅證明	7年度 (2025)	6年度 (2024)	5年度 (2023)	4年度 (2022)	3年度 (2021)	2年度 (2020)
2	氏名		枚 数						
			納稅證明	7年度 (2025)	6年度 (2024)	5年度 (2023)	4年度 (2022)	3年度 (2021)	2年度 (2020)
	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	枚 数						
申請者との関係	配偶者・親子・知人・取引先・()								

③ 証明書が必要な方の住所

回答必須	証明する年度の初日が属する年の1月1日住所 (例:令和7年度の税証明⇒令和7年1月1日の住所を記入)	
	<input type="checkbox"/> 申請者の現住所と同じ 東京 都道府・県 豊島 市区町・村	
※委任状で請求される方のみ	証明書が必要な方の現住所	
	<input type="checkbox"/> 申請者の現住所と同じ 都・道 府・県 市・区 町・村	

④ 何に使用しますか? (該当するものに✓をつけてください)

<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 医療費等助成	<input type="checkbox"/> 都営・区営住宅等
<input type="checkbox"/> 扶養認定	<input type="checkbox"/> 学校・幼稚園・保育園	<input type="checkbox"/> 住宅賃貸借関係
<input type="checkbox"/> シルバーパス	<input type="checkbox"/> 児童手当・乳幼児医療助成	<input type="checkbox"/> 銀行ローン等融資
<input type="checkbox"/> 楽学金関係	<input type="checkbox"/> 出入国在留管理局等・大使館	<input type="checkbox"/> その他 ()

記入は以上です。※事業所(家屋敷)課税対象の方は税務課窓口にお申し付けください。

【職員使用欄】

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 身障手帳等	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 委任状原本確認 (合計)
<input type="checkbox"/> 在留カード等	<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書	<input type="checkbox"/> 日本国旅券	<input type="checkbox"/> 区内同一世帯 枚
<input type="checkbox"/> 資格確認書	<input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 仮消込みあり

公用	
生保	
他()	

PayPay	交通系
nanaco	WAON
Edy	ID
クレジット	

受付	確認

【住民コード:

】【未申告

年度】

PayPay	
--------	--