

① 窓口に来られた方

令和 年 月 日

申請人	住所 (所在地)	電話 () -		
	氏名 (名称)	フリガナ	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日

② どなたの証明書が必要ですか

※生活保護受給中の方等の証明書については、手数料が減免出来る場合があります。市民税課職員にお問い合わせください。

納付義務者	住所 (所在地)	☐ 申請人と同じ		
	(現在春日井市外にお住まいの方のみ) 春日井市にお住まいだったときの住所		春日井市	
	氏名 (名称)	フリガナ ☐ 申請人と同じ	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
申請人と納付義務者との関係	☐ 本人 ☐ 同世帯の親族 (配偶者 ・ 子 ・ 親 ・ その他 []) ☐ 代理人 ☐ 自動車販売業者 ☐ その他 () ※本人以外が申請する場合は委任状が必要です。ただし、本人から依頼を受けた同世帯の親族に限り委任状なしで申請及び受領が可能です (申請時に春日井市民であること)。			

③ どのような目的で使用されますか

使用目的	☐ 扶養申請	☐ 学校関係	☐ 住宅入居・家賃算定
	☐ 融資・破産	☐ 児童手当・保育料	☐ 官公庁等 (市町村, 保健所, 年金機構等)
	☐ 車庫証明	☐ VISA・在留資格	☐ その他 ()

④ 必要な証明書

証明を必要とする税目	所得課税証明書	【最新】令和 7 年度課税 (令和 6 年 1 月～12 月中の所得)	通
		令和 6 年度課税 (令和 5 年 1 月～12 月中の所得)	通
		令和 5 年度課税 (令和 4 年 1 月～12 月中の所得)	通
		令和 4 年度課税 (令和 3 年 1 月～12 月中の所得)	通
		令和 3 年度課税 (令和 2 年 1 月～12 月中の所得)	通
	事業所証明書		通

2人目からは裏面に記入してください

以下 職員使用欄

番号		受付		作成		点検	
----	--	----	--	----	--	----	--

確認欄	☐ 運転免許証/運転経歴証明書	☐ 健康保険証 (資格確認証)
	☐ 住基カード (写真有)	☐ パスポート
	☐ 特別永住者証明書	☐ 在留カード
	☐ マイナンバーカード	☐ パートナースhip・ファミ
	☐ その他 ()	リーシッp宣言書受領証明

枚数	所得課税	事業	その他
----	------	----	-----

証明書合計枚数 ① 枚

請求額 ①×300 円 ② 0 0 円

入金 (預り金) ③ 0 0 円

おつり ③-② 0 0 円

レシート

※マイナンバー通知カードは、本人確認書類として使用できません。