

特別区民税・都民税証明、軽自動車税（種別割）納税証明交付申請書（郵送用）

(宛先) 大田区長 下記の証明書の交付を申請します。 申請日 年 月 日

※ 代理人の方が申請する場合は、委任状と代理人の身分証明書の写しを添付してください。

1 申請される方

現住所	札幌市清田区平岡一条二丁目3-4-501		
(フリガナ) 氏名	オオタ ハナコ 大田 花子		
生年月日	大正・昭和・平成	5年 10月 13日	昼間の 連絡先電話番号 090-0000-XXXX
ご本人との関係	本人・夫・妻・子・父・母・その他()・代行者		

2 どなたの証明が必要ですか (申請者が本人の場合は記入不要です。)

(フリガナ) 氏名	
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日

3 どの証明が必要ですか ★ 証明書の種類、年度、通数を記入してください。

証明する年度の 1月1日現在の住所	(令和4年度の証明書を申請する場合、令和4年1月1日の住所) 大田区 蒲田五丁目13番14号	<h3>3 軽自動車税 納税証明書</h3> <p>ナンバープレートの番号 品川</p> <p>証明年度 令和 年度 通</p> <p>使用目的 該当目的の□にレを記入 <input type="checkbox"/> 一般用 <input type="checkbox"/> 継続検査用(*) <small>※継続検査用税証明の申請には 手数料、委任状は不要です。</small></p>
1 課税(非課税)証明書	2 納税証明書	
令和4年度 (前年1月~12月分の所得)	令和 年度 通	
令和 年度 (前年1月~12月分の所得)	令和 年度 通	
令和 年度 (前年1月~12月分の所得)	令和 年度 通	

4 使う目的は何ですか ★該当目的の□の中に✓を記入してください。

1	<input checked="" type="checkbox"/> 資金借入(銀行・金融機関・公庫等)	9	(特別) 児童扶養手当申請	*
	保証人	10	年金の申請	*
	帰化申請・入管に提出(ビザ申請等)	11	自立支援・難病の申請	
	その他()	12	身体障害者医療助成申請	
2	扶養家族の申請	13	シルバーパスの申請	
	乳幼児医療助成費の申請	14	特別支援(養護)学校の就学奨励費申請	*
3	都・区営住宅の申し込み・収入報告	15	被爆者の申請	*
	公団・公社・公営住宅等の申し込み	16	結核医療費公費負担申請	*
	都営住宅の減免申請	17	職業安定所への提出用	
4	奨学金申請	18	東京都重度心身障害者手当申請	*
	就学援助費申請		特別障害者・障害児福祉手当申請	*
	保育園入園申請		経過措置の福祉手当	*
5	下水道助成費申請	19	法令等により無料交付に該当するもの **具体的な用途をご記入ください**	*
6	児童手当申請)	*
8	児童育成手当申請(大田区外へ提出)			

※手数料は1通300円です。但し、以下の方は無料です。
 ・生活保護受給中の方(保護受給証明書要添付)
 ・り災証明(被害を受けた日から6カ月以内)をお持ちの方
 (り災証明書の写し要添付)
 ・*印の目的で申請された方
 ・各種障害者手帳を所持、かつ前年合計所得が135万円以下の方(手帳の写し要添付)

計	通
(うち無料)	(通)