

特別区民税・都民税・森林環境税証明、軽自動車税納税証明交付申請書

(宛先) 大田区長

下記の証明書の交付を申請します。

令和 8年 3月 5日

1 どなたの証明が必要ですか ★ 本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード等）をご用意ください。

フリガナ	オオタ イチロウ	住所 (所在地)	大田区 蒲田 5 丁目 13 番 14 号
氏名 (名称)	大田 一郎	大田区から転出した方は現在の住所	市・区 町・村
生年月日	明治・大正 昭和 平成 50年 3月 15日	電話番号	03 (5744) 1192

2 窓口に来られた方（本人の場合は記入不要です。） ★ 代理人の場合は委任状と代理人の方の本人確認書類が必要です。

フリガナ	オオタ ハナコ	住所	① 証明が必要な方と同一世帯
氏名	大田 花子		2 市・区 町・村
生年月日	明治・大正 昭和 平成 51年 6月 30日	電話番号	03 (5744) 1515
ご本人との関係	夫 妻 子 父 母 その他 () 代行者		

3 どの証明が必要ですか ★ 申請する証明書の番号に○をし、年度と通数を記入してください。 ★ 軽自の継続検査用税証明の申請には委任状は不要です。

1 課税（非課税）証明書		2 納税証明書		3 軽自動車税納税証明書	
令和 年度（前年1月～12月分の所得）	通	令和 年度 通		令和 7 年度 1 通	
令和 年度（前年1月～12月分の所得）	通	令和 年度 通		ナンバープレートの番号 [品川 480 さ 0000]	
令和 年度（前年1月～12月分の所得）	通	令和 年度 通		* <input checked="" type="checkbox"/> 継続検査用（車検用） <input type="checkbox"/> 一般用	

4 使う目的は何ですか ★ 該当目的の口の中にレを記入してください。

1	2	* 3
<input type="checkbox"/> 資金借入（銀行・金融機関・公庫等） <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 帰化申請、入管に提出（ビザ申請等） <input type="checkbox"/> 裁判所、弁護士等に提出 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 児童育成手当の申請（大田区外へ提出） <input type="checkbox"/> 児童手当の申請 <input type="checkbox"/> 扶養家族の申請、乳幼児医療費助成の申請 <input type="checkbox"/> 都・区営住宅に提出 <input type="checkbox"/> 保育園入園の申請、奨学金の申請、就学援助費の申請 <input type="checkbox"/> 自立支援・難病の申請、身体障害者医療費助成の申請 <input type="checkbox"/> シルバーパスの申請	<input type="checkbox"/> 児童育成手当の申請（大田区へ提出） <input type="checkbox"/> 児童扶養手当の申請 <input type="checkbox"/> 年金の申請 <input type="checkbox"/> 特別支援学校（養護学校）の就学奨励費の申請 <input type="checkbox"/> 被爆者の申請 <input type="checkbox"/> 結核医療費公費負担の申請 <input type="checkbox"/> 特別障害者手当の申請 <input type="checkbox"/> その他無料交付に該当するもの ()

5 その他

・手数料は1通につき300円です。マイナンバーカードを利用して、コンビニ等に設置しているマルチコピー機から税証明を取得する場合は250円です。転出した場合など、利用できない場合もありますので詳しくはHPをご覧ください。

※マイナンバーカードを利用した場合、軽自動車税の納税証明書は取得できません。

・各種障害者手帳、生活保護証明書、り災証明書をお持ちの方は手数料が免除になる場合がありますのでご提示ください。

メモ 有 ・ 無

本人確認欄		計	通
<input type="checkbox"/> 免許証	その他の確認書類	*	(うち無料 通)
<input type="checkbox"/> パスポート	[]		
<input type="checkbox"/> 在留カード	[]		
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	聴聞	係員	
<input type="checkbox"/> 資格確認書	[]		
<input type="checkbox"/> 医療証	[]		