

# 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

## Application Form of Resident Tax・Forest Environmental Tax, Light Vehicle Tax Certificate

令和 年 月 日  
Date (Year) (Month) (Day)

(宛先) 大田区長 下記の証明書の交付を申請します。  
To Mayor of Ota City I apply for tax certificates as below.

**1 どなたの証明が必要ですか。** ★ 本人確認書類（在留カード、パスポート等）をご用意ください。  
Whose certificate is required? ID ( a residence card , a passport etc. ) is necessary.

フリガナ		住所 (所在地) Address	大田区
氏名 (名称) Name		大田区から転出した方は現在の住所	
生年月日 Date of birth	大正・昭和・平成・令和・AD 年 月 日 (Year) (Month) (Day)	Present address if you have moved out of Ota City	
		電話番号 (Phone number)	( )

**2 代理で来られた方はご記入ください。** ★ 本人確認書類、委任状をご用意ください（軽自の継続検査用税証明の申請には委任状は不要です）。  
Please fill in your name in the column below if you are a proxy. ID ( a residence card , a passport etc. ), and a letter of attorney is necessary. (Notice:If you would like to do the procedure for light vehicle inspection,you do not need a letter of attorney.)

フリガナ		住所	1 証明が必要な方と同一世帯 The same household member as above mentioned.
氏名 Name		Address (Please circle the number.)	2 Please fill in your present address in the column if not the same.
生年月日 Date of birth	大正・昭和・平成・令和・AD 年 (Year) 月 (Month) 日 (Day)		
Relationship	Husband・Wife・Child・Parent・Others( )・agent	電話番号 (Phone number)	( )

**3 どの証明が必要ですか。** ★ 1～2の証明の所得内容は証明年度の前年1月～12月分です。申請する証明書に○をつけ、必要な年度・通数等を記入してください。  
Which certificate do you need? Resident tax of a year is imposed according to the taxpayer's income of the previous calendar year. Please circle the number of certificate required , fill in a fiscal year and the numbers of copy in the column.

1 課税(非課税)証明書 Certificate of taxation Certificate of exemption from taxation	2 納税証明書 Certificate of tax payment	3 軽自動車税納税証明書 Certificate of light vehicle tax payment
Fiscal year(令和) _____ 年度 _____ copy(通)	Fiscal year(令和) _____ 年度 _____ copy(通)	Fiscal year(令和) _____ 年度 _____ copy(通)
Fiscal year(令和) _____ 年度 _____ copy(通)	Fiscal year(令和) _____ 年度 _____ copy(通)	ナンバープレートの番号 Vehicle plate number [ 品川 ]
Fiscal year(令和) _____ 年度 _____ copy(通)	Fiscal year(令和) _____ 年度 _____ copy(通)	<input type="checkbox"/> 継続検査用 (*) For an automobile inspection (*)
Fiscal year(令和) _____ 年度 _____ copy(通)	Fiscal year(令和) _____ 年度 _____ copy(通)	<input type="checkbox"/> 一般用 For others

**4 使う目的は何ですか。**

★ 1～3の証明が必要な方は、該当目的の□の中にレを記入してください。

What is the purpose of the application?

Please fill "レ" in the column.

1	2	* 3
<input type="checkbox"/> 資金借入（銀行・金融機関・公庫等） Loan of capital	<input type="checkbox"/> 児童育成手当申請（大田区外へ提出） Application for foster care allowance (Submission to other City Office)	<input type="checkbox"/> 児童育成手当申請（大田区へ提出） Application for foster care allowance (Submission to Ota City Office)
<input type="checkbox"/> 保証人 Guarantee	<input type="checkbox"/> 児童手当申請 Application for childcare allowance	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当申請 Application for child support allowance
<input type="checkbox"/> 帰化申請、入管に提出（ビザ申請等） Immigration Services Agency(VISA), Application for Naturalization	<input type="checkbox"/> 扶養家族の申請、乳幼児医療助成費の申請 Application for dependents Application for medical expense assistance	<input type="checkbox"/> 年金の申請 Application for pension
<input type="checkbox"/> 裁判所、弁護士等に提出 Court, Lawyer	<input type="checkbox"/> 都・区営住宅に提出 Application for municipal or metropolitan accommodation	<input type="checkbox"/> 特別支援学校（養護学校）の就学奨励費申請 Application for school enrollment subsidy for handicapped children
<input type="checkbox"/> その他（ Application for other purposes	<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 Application for nursery school enrollment Application for scholarship Application for school enrollment subsidy	<input type="checkbox"/> 被爆者の申請 Application for special care for a sufferer from radioactive bomb
	<input type="checkbox"/> 自立支援・難病の申請、身体障害者医療助成の申請 Medical expense subsidy for the physically and mentally disabled	<input type="checkbox"/> 結核医療費公費負担申請 Application for subsidy for tuberculous medical expense
	<input type="checkbox"/> シルバーパスの申請 Application for Metropolitan bus pass for senior people	<input type="checkbox"/> 特別障害者手当申請 Application for subsidy for seriously handicapped dependents
		<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ホームページをご覧ください。  
※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。

A fee of ¥300 is charged per a copy of the tax certificates.

If you use your Individual Number Cards to obtain a tax certificate from a multi-copy machine installed at a convenience store, the fee is 250 yen. Please check our website for details as some services may not be available if you have moved out.

・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。

If you have a disability certificate, a welfare certificate, or disaster certificate, you may be exempt from the fee so please present us.

メモ 有 ・ 無

本人確認欄	
<input type="checkbox"/> 免許証	その他の確認書類 [ ]
<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
<input type="checkbox"/> 資格確認書	[ ]
<input type="checkbox"/> 医療証	

計	通	係員
* (うち無料 通)		