



市・府民税(住民税)課税証明・納税証明 申請書

* 本人または同一世帯以外の方は、委任状が必要です。

年 月 日

窓口にくられた方(申請者)		氏名	電話 ()
住所			
証明者との関係	本人・同一世帯の家族・その他()		

※この申請について 質問及び関係書類の提示を求めるときもあります

どなたの証明が必要ですか	氏名	必要な方、全員の氏名を記入いただいて結構です	
<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 門真市 (必要とする年度の1月1日時点での門真市の住所をご記入ください)		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日

提出先 (使用目的)	<input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 公営住宅関係 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 奨学金関係 <input type="checkbox"/> ビザ <input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園・学校 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 特定疾患等 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他()
------------	--

<input type="checkbox"/> 課税証明 (所得額・控除額・年税額等表示)	年度 ()	年中の所得金額記載のもの	通
<input type="checkbox"/> 所得証明 (所得金額表示)	年度 ()	年中の所得金額記載のもの	通
<input type="checkbox"/> 納税証明	年度 ()	年中の所得金額記載のもの	通

※市使用欄	件数	手数料	作成	点検
<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険の資格確認書 <input type="checkbox"/> その他()				

郵送請求確認欄(郵送請求は以下の要領で請求してください。)

1. お支払方法 どちらかに「○」を記入してください。

- 定額小為替(郵便局でお買い求めください。定額小為替には氏名等を記入しないでください。)
- LINEでオンライン決済(門真市公式LINEを友だち追加して、右のQRコードを読み取ってください。)



門真市公式LINE

証明書手数料 1通につき400円

2. 郵送していただくもの

- ① 証明交付申請書(この用紙または内容が同じであれば便箋等でも結構です。)
- ② 定額小為替(お支払方法で定額小為替を選択した場合)
- ③ 委任状(住民票の世帯が同一である親族以外の代理人が申請される場合)
※ 門真市外にお住まいの方は、本市において同一世帯の確認ができないため委任状が必要です。
- ④ 本人または代理人自身を確認できる本人確認書類のコピー
- ⑤ 返信用封筒(宛名を記入し、切手を貼ってください。)
※ お急ぎの場合は、速達料金を含む切手を貼った封筒を同封してください。

3. 郵送先

〒571-8585 大阪府門真市中町1番1号
門真市役所 総務部 収納課 郵送請求担当

4. 注意事項

- ① この手続きは、本人または本人から委任を受けた代理人の請求に限ります。
- ② 証明書は、申請者の本人確認書類の住所以外への送付や転送はできません。
- ③ 郵便、その他の事情を考慮の上、一週間以上の余裕をもって請求してください。