

Please present your Identification at the service counter. 受付窓口で本人確認をさせていただきます。

English  
英語版

Application Form for Tax Certificates

税関係証明交付申請書

To the Mayor of Kyotanabe, 京田辺市長 Date Year: 2024 Month: 12 Day: 1

Applicant 申請者	Address 現住所: <b>Kyotanabe-shi Tanabe 80</b>	Name 氏名: <b>Tanabe Taro</b>
	Phone 電話番号: <b>0774 - 63 - 1122</b>	Date of Birth 生年月日 Year: <b>1990</b> Month: <b>7</b> Day: <b>1</b>

Check ☒ all that apply. 該当するものの□欄に✓を付けてください。

Whose Certificate(s) Do You want? 証明が必要な人	① <input checked="" type="checkbox"/> Self 本人		
	② <input checked="" type="checkbox"/> Same as Applicant	Name: <b>Tanabe Hanako</b>	DOB Year: <b>1990</b> Month: <b>9</b> Day: <b>30</b>
	③ <input type="checkbox"/> Same as Applicant	Name:	DOB Year: Month: Day:
Purpose of Use 使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> Visa ビザ <input type="checkbox"/> Child Allowance (Jidou Teate) 児童手当 <input type="checkbox"/> Scholarships etc. 学校関係 <input type="checkbox"/> Proof of Dependents 扶養家族認定 <input type="checkbox"/> Loan 融資 <input type="checkbox"/> Other その他 ( )		

①②③ Corresponds to the people listed above.

<input checked="" type="checkbox"/> Declaration Certificate 課税証明書	Fiscal Year(s) 年度	Number of Copies 通数			
	Current Fiscal Year 最新年度	1 通	1 通	通	
	2023 Fiscal Year (taxes of 2022 year's income) ①	1 通 ②	1 通 ③	通	
	_____ Fiscal Year (taxes of _____ year's income)	通	通	通	
<input checked="" type="checkbox"/> Proof of Tax Payment Certificate 納税証明書	Type of Tax(es) 必要な税目	Fiscal Year(s) 年度		Copies 通数	
	<input checked="" type="checkbox"/> All Taxes 課税されている税目全て	Current Fiscal Year 最新年度		① 1 通	通
	<input type="checkbox"/> Municipal and Prefectural Residence Tax 市・府民税			② 1 通	通
				③ 通	
	<input type="checkbox"/> Fixed Assets and City Planning Tax 固定資産税・都市計画税	2023 Fiscal Year 年度		① 1 通	通
	<input type="checkbox"/> Light Motor Vehicle Tax 軽自動車税			② 1 通	通
				③ 通	
	<input type="checkbox"/> National Health Insurance Tax 国民健康保険税	_____ Fiscal Year 年度		① 通	通
				② 通	
				③ 通	

※市記入欄	交付		校合		手数料		本人確認	
	<input type="checkbox"/> 市民税係		<input type="checkbox"/> 市民税係		通 円	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード		
	<input type="checkbox"/> 収納係		<input type="checkbox"/> 収納係		コピー代 円	<input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 在留カード		
					( <input type="checkbox"/> 減免) 合計 円	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証		
	交付	年 月 日	備考	<input type="checkbox"/> *了済				