

特別区民税・都民税証明交付申請書

令和 〇 年 〇〇 月 〇〇 日

江戸川区長 殿

●どなたの証明が必要ですか

※ 郵送請求については、ご本人による請求以外お受けできません。

住 所	現住所	江戸川区中央1-4-1								
	証明年度の 1月1日の 住 所	(上記と同じ場合には記入不要) 江戸川区 東小岩6-9-14								
フリガナ	エドガワ タロウ									
氏 名	(自署してください)	江戸川 太郎								
生年月日	大	昭	平	令	〇〇	年	〇〇	月	〇〇	日
電話番号	昼間連絡のとれるところ (自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯)				090	(▲▲▲▲)	▲▲▲▲	

●いつ(何年度)の証明書が必要ですか
課税証明書(非課税証明書)

証明書発行手数料は各1通300円です。郵便局で
定額小為替を購入し、無記名のまま同封してください。

必要な年度	必要な枚数
令和 5 年度 (令和 4 年1月～12月の所得)	1 通
令和 4 年度 (令和 3 年1月～12月の所得)	1 通
令和 3 年度 (令和 2 年1月～12月の所得)	通
令和・平成 年度 (令和・平成 年1月～12月の所得)	通

納税証明書 ※ 納税証明書には、所得額の記載はありません。

必要な年度	必要な枚数
令和 5 年度 (令和 4 年1月～12月の所得)	1 通
令和 4 年度 (令和 3 年1月～12月の所得)	通
令和 3 年度 (令和 2 年1月～12月の所得)	通
令和・平成 年度 (令和・平成 年1月～12月の所得)	通

●提出先(使いみち) 参考までに該当する口にチェックをしてください。

<input type="checkbox"/> 公営住宅	<input type="checkbox"/> 児童手当	<input checked="" type="checkbox"/> 会社	<input type="checkbox"/> 学校
<input type="checkbox"/> 入 管	<input type="checkbox"/> 保健所	<input type="checkbox"/> 保育園	<input type="checkbox"/> 金融機関
<input type="checkbox"/> 年 金	<input type="checkbox"/> その他 ()		

※ 送付先は、今のご自宅(現住所)になります。