

# 市民税関係証明申請書

**郵送請求**


佐世保市長 様

※代理人による申請は本人からの委任状が必要です。

令和 年 月 日

請求手続きをされる方は本人と確認ができる書類(運転免許証、健康保険証など)の写しを添付してください。

※太枠の中へご記入ください。

どなたの証明が必要ですか	現住所 (法人所在地)	TEL ( )		法人印  個人の場合は押印不要	 生年月日 大・昭・平・令 年 月 日	
	佐世保市 在住時の住所					
	ふりがな					
	氏名 (法人名称)					
請求手続きをされる方はどなたですか	証明が必要な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> 代理人・その他( ) ※請求手続きをされる方がご本人以外の場合は、委任状が必要な場合があります。				
		<input type="checkbox"/> 法人代表者 <input type="checkbox"/> 従業員・その他( ) ※法人代表者の場合は右上の法人印欄へ押印してください。代表者以外は委任状が必要です。				
	本人は記入不要	現住所	<input type="checkbox"/> 同上 (上と同じ場合は、☑すると住所を省略できます) TEL ( )		生年月日 大・昭・平・令 年 月 日	
		ふりがな				
氏名						
証明書の送付先はどちらですか	<input type="checkbox"/> 請求者の現住所 <input type="checkbox"/> 任意の住所 (ご記入ください) 住所: 〒 上記の住所に送付する理由:					
どの証明が必要ですか  (必要な年度と通数を記入してください)	証明の種類			用途・提出先	件数	
	市県民税所得課税証明 (証明年度の市県民税額とその前年の所得が記載)	<input type="checkbox"/> 最新年度 通		<input type="checkbox"/> 児童手当 ※児童手当でご使用の際はチェックしてください。児童手当専用様式の証明を発行します		
		<input type="checkbox"/> 令和 年度( 年分) 通 平成 例) 令和6年度(5年分)=5.1.1~5.12.31の所得				
	滞納のない証明 通			その他用途 (内部処理欄)		
	納税証明	市 県 民 税	令和 年度 通 平成	<input type="checkbox"/> 融資・保証人 <input type="checkbox"/> 入札(佐世保市・その他) <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 扶養・年末調整 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 就学支援 <input type="checkbox"/> 就園奨励費 <input type="checkbox"/> 医療申請 <input type="checkbox"/> 施設入所 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
		固 定 資 産 税	令和 年度 通 平成			
		軽自動車税	車両番号を記入してください 用途 <input type="checkbox"/> 車検用 <input type="checkbox"/> その他 佐世保			
法人市民税		事業年度 年 月 ~ 年 月 通				
国民健康保険税	令和 年度 通 平成					

●佐世保市の住民登録者で生活保護受給中の方は、手数料が免除されますのでお申し出ください。

《本人確認》 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 事務員証 <input type="checkbox"/> 司法書士会会員証 <input type="checkbox"/> 補助者証 <input type="checkbox"/> その他 【 】		《減免確認》 <input type="checkbox"/> 手5-1 生保受給中 生活福祉課担当 ( ) <input type="checkbox"/> ( )の扶養		《納付状況確認》 確認書類 ( <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 収納推進課 ) <input type="checkbox"/> ( )税 ( )期 ( )円 ( / )納付 <input type="checkbox"/> ( )税 ( )期 ( )円 ( / )納付 <input type="checkbox"/> ( )税 ( )期 ( )円 ( / )納付 <input type="checkbox"/> ( )税 ( )期 ( )円 ( / )納付 <input type="checkbox"/> ( )税 ( )期 ( )円 ( / )納付 <input type="checkbox"/> ( )税 ( )期 ( )円 ( / )納付	
本人確認	【備考欄】	受付・入力	合計件数	合計手数料	点検・交付

## 【税証明に係る郵送請求方法について】

### ☆郵送請求に必要なもの

#### 1. 申請書（佐世保市のホームページ「税関係申請書」よりダウンロードできます）

※代理請求の場合は、委任状等が必要な場合があります。

申請書がダウンロードできない場合は、便せんなどに次の事項を記入して下さい。

- ① 現住所（転出後の住所）または所在地
- ② 旧住所（佐世保市在住時の住所）
- ③ 氏名または名称（法人は肩書・代表者氏名も記入し法人印を押して下さい。）
- ④ 生年月日
- ⑤ 電話番号〔昼間の連絡先（会社、携帯電話等）〕
- ⑥ 証明の種類、証明年度、部数、使用目的  
〔例：所得課税証明、令和6年度（5年分）、1部、扶養確認のため〕  
※所得課税証明書は、証明書の年度の住民税額とその前年の所得が記載されます。  
令和6年度の所得課税証明書は、令和5年1月～12月の所得の内容が記載されます。
- ⑦ 車両番号（軽自動車継続検査用納税証明書が必要な場合）

#### 2. 申請者の本人確認書類（免許証・健康保険証等）の写し

#### 3. 証明書の発行手数料

手数料は郵便局で販売している定額小為替をご購入ください。（両面とも何も書かないでください）

※所得課税証明は年度ごと1通につき300円、滞納のない証明は1通につき300円、  
納税証明書は年度ごと税目ごと1通につき300円です。

#### 4. 返信用封筒（送付先を記入の上、切手を貼ってください）

※送付先を現住所以外へ希望される方は、申請書へ送付先とその理由をご記入ください。

#### 5. その他（詳しくは市民税課証明窓口までおたずねください）

- 委任状
- 市民税・県民税・国民健康保険税申告書
- 領収書の写し
- 所得課税証明書緊急交付依頼書

### ☆送付先

〒857-8585

長崎県佐世保市八幡町1番10号

佐世保市役所市民税課 証明窓口

ご不明な点は 市民税課 庶務係 までお問い合わせください

TEL 0956-24-1111 内線2201～2203

### 【ホームページでの詳しい説明はこちら】

市税の証明と閲覧 <http://www.city.sasebo.lg.jp/zaimu/simzei/etsuran.html>

郵送請求(税証明) <http://www.city.sasebo.lg.jp/zaimu/simzei/yuusou.html>