

所得及び資産税関係等証明交付申請書

※発行した証明書の差替え・返金はできませんのでご了承ください。

沖縄市長 様

(記入日) 令和 年 月 日

① 証明を取りにきた方 (本人確認のため運転免許証やマイナンバー等のご提示をお願いします)

住所	電話 ()		※法人のみ押印
フリガナ 氏名	※代理人が法人の場合、法人名の他に窓口へ来所される方の氏名も必ずご記入下さい		印
	生年月日	年 月 日	

② どなたの証明ですか (証明が必要な方の内容を下記にご記入下さい。)

<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理 ※住民票上同一世帯以外の方が取得する場合は、委任状が必要です。 ※法人の場合は右欄へ会社印または代表者印(法人印)を押印			※法人のみ押印
住所			印
フリガナ 氏名	又 は 名	生年月日	※法人の場合は、法人の実印(代表者印)を押してください。 ※相続人の方が申請する場合は、本人(被相続人)が亡くなられたこと、及び相続人であることが分かる書類(戸籍謄本等)が必要です。
フリガナ 氏名	氏 名	年 月 日	
フリガナ 氏名	氏 名	生年月日	
フリガナ 氏名	氏 名	年 月 日	
フリガナ 氏名	氏 名	生年月日	

③ 所得関係証明書

※住民票上同一世帯以外の方が取得する場合は、委任状が必要です。

④ 使用目的 (○で囲む)

<input type="checkbox"/> 所得証明書(収入・所得のみ記載)	<input type="checkbox"/> 令和6年度 ※最新 (R5年1月～R5年12月分) ()通 <input type="checkbox"/> ()年度 ※過年度 ()年分 ()通	1. 金融機関 2. 職場 3. 保健所 4. 就学援助(小学・中学) 5. 就学支援(高校) 6. 官公庁提出 7. 特別支援学級、学校(市・県) 8. 児童手当 9. 保育所 10. 県営住宅 11. 市営住宅 12. 社会福祉協議会 13. 入国管理局 14. 相続・贈与 15. 競売申立 16. 登記申請 17. 防音工事 18. その他()
<input type="checkbox"/> 所得・課税(非課税)証明(全項目記載)		
<input type="checkbox"/> 扶養証明		
<input type="checkbox"/> 営業証明(個人・法人)		
<input type="checkbox"/> 市申告書の写し		

⑤ 固定資産関係証明書

※名義人以外の方が取得する場合は委任状が必要です。

<input type="checkbox"/> 資産証明	通	<input type="checkbox"/> 資産全部 …… <input type="checkbox"/> 個人名義 <input type="checkbox"/> 共有部分
<input type="checkbox"/> 評価証明	通	<input type="checkbox"/> 資産の一部 …… 以下に登記簿上の地番または家屋番号を記入 ※住居表示ではなく土地は地番/家屋は家屋番号で記入してください
<input type="checkbox"/> 無資産証明	通	※地番、家屋番号は必ずご記入願います (未記入は受付不可)
<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明書	通	
<input type="checkbox"/> 公課証明	通	沖縄市 土地・家屋
<input type="checkbox"/> 地籍併合図・航空写真	通	沖縄市 土地・家屋
<input type="checkbox"/> 名寄・閲覧・滅失証明	通	沖縄市 土地・家屋
<input type="checkbox"/> () 証明	通	沖縄市 土地・家屋
		沖縄市 土地・家屋

本人確認	1点	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 補助者証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 住基B(写真有) <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> 運経 <input type="checkbox"/> その他()	
	2点	A	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 住基A(写真無) <input type="checkbox"/> 限度額認定証 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者証 <input type="checkbox"/> その他()
		B	<input type="checkbox"/> カード <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 本人確認書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> その他()
※B+Bの組み合わせ不可			番号
受付		発行	