

# 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	※法人に委任した場合、法人住所の他に窓口へ来所される方の住所も必ずご記入下さい。		
	個人住所	TEL( - - )	
	法人住所 (事務所)	TEL( - - )	
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 (社員証と運転免許証等の本人確認書類の提示が必要です。)		※法人又は事務所 は押印
	( 法人名又は事務所名 )	生年月日 T. S. H 年 月 日	印

## 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 ※法人又は事務所の場合は右欄へ法人印(実印)又は事務所の印鑑を押印		※法人又は事務所 は押印
住所		印
フリガナ 氏名又は 法人名	生年月日 年 月 日	※法人又は事務 所の場合は、法人 の実印又は事務 所の印鑑を押して ください。
フリガナ 氏名	生年月日 年 月 日	
フリガナ 氏名	生年月日 年 月 日	※相続人の方が 申請する場合は、 本人(被相続人)が 亡くなったこと、 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	生年月日 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。

<input type="checkbox"/> 所得証明書(収入・所得のみ記載)	<input type="checkbox"/> 令和8年度 ※最新 (R7年1月～R7年12月分) 各( )通  <input type="checkbox"/> ( )年度 ※過年度 ( )年分 各( )通
<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	

## ④ 使用目的 (○で囲む)

- 金融機関
- 職場
- 保健所
- 就学援助(小学・中学)
- 就学支援(高校)
- 官公庁提出
- 特別支援学級、学校(市・県)
- 児童手当
- 保育所
- 県営住宅
- 市営住宅
- 社会福祉協議会
- 入国管理局
- 相続・贈与
- 奨学金
- 登記申請
- 防音工事
- その他( )

## 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
<input type="checkbox"/> 無資産証明	通	※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"/> 住宅用家屋証明書	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"/> 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

職員記載	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"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他( )
※B+Bの組み合わせ不可		番号
		受付
		発行