

所得・課税証明書、納税証明書等の郵送請求について

「市税証明請求書(郵送用)」を記載の上、添付書類を同封して請求してください。

①必要書類

[市税証明請求書\(郵送用\)](#)

[手数料\(350円/1通\)](#)・・・1通につき350円分の定額小為替

※定額小為替は郵便局で購入できます

※指定受取人欄は空欄のまま同封してください

※なお、車検用軽自動車税納税証明書と国民健康保険納付確認書は無料です

[返信用封筒](#)・・・宛先を記入して切手を貼ったもの。急ぎの時は速達郵便にしてください。

[本人確認書類のコピー](#)・・・マイナンバーカード、運転免許証、保険証、在留カード等のコピー

※1 本人請求の場合は本人のもの、委任請求の場合は受任者のものが必要です

※2 保険証の場合は被保険者記号・番号を必ず黒塗りしてください

[自動車検査証の写し](#)・・・車検用軽自動車税納税証明書を請求する場合のみ

②請求書記載の注意事項

[必要年度\(年中\)をよくご確認のうえ、ご請求ください。](#)

最新の年度は令和3年度(所得・課税証明書であれば令和2年1月～令和2年12月までの所得と令和3年度住民税課税額が載っているもの)となります。

[所得・課税証明書は2種類あります](#)

・所得控除の記載なし・・・主に融資等で使われます

・所得控除の記載あり・・・主に児童手当、保育料算定、年金手続、ビザ更新、就学支援金、公営住宅の申し込み等に使われます。

※あくまでも使用例です。どちらの証明が必要かは、提出先に確認してください。

③請求書の宛先・問い合わせ先

所得・課税等の証明はこちら

〒371-8601

前橋市大手町二丁目12番1号

前橋市市役所 市民税課 諸税係

TEL 027-898-6202(直通)

FAX 027-224-1321

E-mail siminzei@city.maebashi.gunma.jp

納税証明等の証明はこちら

〒371-8601

前橋市大手町二丁目12番1号

前橋市市役所 収納課 収納管理係

TEL 027-898-6226(直通)

FAX 027-221-3125

E-mail syunou@city.maebashi.gunma.jp

市税証明請求書(郵送用)

(宛先) 前橋市長

令和 年 月 日

NO.

該 当 者 〔 証 明 が 必 要 な 方 〕	転出先住所	前橋市からお引越された先の住所	交付番号
	現住所 (法人所在地)	現在お住まいの住所	
	フリガナ 氏名 (法人名)		金額
	電話番号		
	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日生	
請 求 者 〔 受 任 者 〕	住所		免・保・個・在・補・車 その他()
	フリガナ		
	氏名		確認者
	電話番号		
	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日生	

所得・課税等の証明			納税証明・完納証明						
必要年度に○、使用目的と通数を記入してください。	令和3年度(令和2年中所得)	必要年度	令和3年度	7. 軽自動車 車検用納税証明			通		
	令和2年度(令和元年中所得)		令和2年度	[ナンバー]					
	平成 年度(平成 年中所得)		平成 年度	8. 完納証明(未納税額のない証明)			通		
使用目的		使用目的に○をしてください	融 資	保 証 人	指 名 参 加	官 公 庁 提 出	そ の 他	□一般用 □公益法人用 □酒税用	
1. 所得課税証明書	通		6. 納税証明書			9. 国民健康保険税納付確認書(申告用)		通	
□所得控除を記載しない			ア 個人市県民税			支払年()年分			
2. 非課税証明書()	通		イ 法人市民税			※この請求書では、土地・家屋に関する証明(評価証明や公課証明、名寄帳等)は請求できません。			
3. 所在地証明	通		ウ 事業所税						
4. 営業(個人・法人)証明	通		エ 固定資産税						
5. その他()	通		オ 国民健康保険税						
			カ 軽自動車税(車検用以外)						

※委任でご請求の場合は委任状の記入・押印が必要です。委任で請求しない場合は記入不要です。

委 任 状

(宛先) 前橋市長

令和 年 月 日

住 所
(法人所在地)

委任者

氏 名
(法人名及び代表者名)

印

(法人の場合は代表者印を押印してください)

大・昭・平・令 年 月 日生

電話番号

※委任状の内容等について確認のご連絡を差し上げる場合があります。

委任する内容を具体的に記入してください。(必要とする証明等の種類や枚数)

の取得について次の者に委任します。

住 所

受任者

氏 名

大・昭・平・令 年 月 日生

市税証明請求書(郵送用)

(宛先) 前橋市長

令和××年××月××日

NO.

該 当 者	証明が必要な方	転出先住所 前橋市からお引越された先の住所 東京都〇〇区〇〇1丁目2-3	交 付 番 号	
	現住所 (法人所在地)	現在お住まいの住所 同上		
	フリガナ	マエハシ タロウ		
	氏名 (法人名)	前橋 太郎		
	電話番号	090-0000-xxxx		
請 求 者	受任者	住所 東京都〇〇区△△2丁目4-5	金 額	
	フリガナ	グンマ ハナコ		
	氏名	群馬 花子		
	電話番号	080-0000-xxxx		
	生年月日	大正・昭和・平成・令和 〇〇年〇〇月〇〇日生		
本人請求の場合は記入不要です		確認欄	免・保・個・在・補・車 その他()	
必要年度に○、使用目的と通数を記入してください。	所得・課税等の証明	納税証明・完納証明	確認者	
必要年度	○ 令和3年度(令和2年中所得)	必要年度	7. 軽自動車 車検用納税証明 通	
	令和2年度(令和元年中所得)	令和2年度	{ ナンバー }	
	平成 年度(平成 年中所得)	平成 年度	8. 完納証明(未納税額のない証明) 通	
使用目的		使用目的に○をしてください	<input type="checkbox"/> 一般用 <input type="checkbox"/> 公益法人用 <input type="checkbox"/> 酒税用	
1. 所得課税証明書 1 通		融 資	9. 国民健康保険税納付確認書(申告用) 通	
<input type="checkbox"/> 所得控除を記載しない		保 証 人	支払年()年分	
2. 非課税証明書() 通		指 名 参 加	※この請求書では、土地・家屋に関する証明 (評価証明や公課証明、名寄帳等)は請求できません。	
3. 所在地証明 通		官 公 庁 提 出		6. 納税証明書
4. 営業(個人・法人)証明 通		そ の 他		ア 個人市県民税 1 通
5. その他() 通				イ 法人市民税 通
				ウ 事業所税 通
			エ 固定資産税 通	
			オ 国民健康保険税 通	
			カ 軽自動車税(車検用以外) 通	

※委任でご請求の場合は委任状の記入・押印が必要です。委任で請求しない場合は記入不要です。

委 任 状

(宛先) 前橋市長

令和××年××月××日

住 所
(法人所在地) 東京都〇〇区〇〇1丁目2-3委任者 氏 名 前橋 太郎 (印)
(法人名及び代表者名)

(法人の場合は代表者印を押印してください)

大 昭・平・令 ××年××月××日生

電話番号 090-0000-xxxx

※委任状の内容等について確認のご連絡を差し上げる場合があります。

委任する内容を具体的に記入してください。(必要とする証明等の種類や枚数)

所得・課税、納税証明

の取得について次の者に委任します。

住 所 東京都〇〇区△△2丁目4-5

受任者 氏 名 群馬 花子

大 昭・平・令 〇〇年 〇〇月 〇〇日生