

# Application Form for Tax-related Certificates

税務諸証明交付申請書

○ Please fill in the Letter of Proxy if "person coming to the counter" is not yourself or a family member from the same household. 本人・同一世帯の家族以外の場合は委任状が必要です。

○ It may be necessary to show proof of relationship depending on the content of the certificate. 証明内容により関係書類の提出が必要な場合があります。

○ Please tick  in the box if applicable. 該当する場合は、口にし点を記入してください。

To the Mayor of Niihama (宛先) 新居浜市長

Date Y M D

**① Person coming to the counter** 窓口に来られた方

Address 住所	TEL (      —      —      )		
Furigana フリガナ	DATE OF BIRTH 生年月日	Y M D 年 月 日 (西暦)	
Name 氏名			
Relationship with ② ②との関係	<input type="checkbox"/> Self 本人 <input type="checkbox"/> Family member from the same household 同一世帯の家族 <input type="checkbox"/> Representative 代理人 <input type="checkbox"/> Others その他 (      )		

**④ Certificates needed**  
¥300 per cert.  
必要な証明等(1件:300円)

Type 種類	Year 年度	No. of copies 件数
1 Tax payment cert. 納税証明書 (different format for light vehicle inspection) (軽自動車検用は別様式)		
2 Income・Taxation (Tax exemption) Certificate 所得・課税(非課税)証明書		
3 Others その他 (      )		

件数	金額	円
----	----	---

**② Whose certificate do you need?** どなたの証明が必要ですか

Address 住所	<input type="checkbox"/> Same as above 同上 Please <input checked="" type="checkbox"/> in the box if same as ① <small>①と同じ場合(本人)は口に☑してください。</small>	
Furigana フリガナ	DATE OF BIRTH 生年月日	Y M D 年 月 日 (西暦)
Name 氏名		

**③ Purpose of use** 証明書の使用目的は何ですか

<input type="checkbox"/> Immigration 入国管理	<input type="checkbox"/> City Hall procedures 市申請
<input type="checkbox"/> Public housing 公営住宅 (      )	
<input type="checkbox"/> Health insurance 健康保険	<input type="checkbox"/> Others その他
<input type="checkbox"/> Financial-related 金融関係 (      )	

受付	作成	確認	交付

## Letter of Proxy 委任状

※ All items must be filled in by the delegator (person requesting). 委任者(頼む方)が全て記入等してください。

Representative 代理人 (Person coming to the counter) (窓口へ来る方)	Address 住所	
	Furigana フリガナ 氏名	

I hereby appoint the above person as proxy and delegate the authority to apply and receive the certificate on my behalf.

私は上記の者を代理人と定め、証明書の交付申請及び受領等の権限を委任します。

Date Y M D

Delegator 委任者 (Person requesting) (頼む方)	Address 住所	
	Furigana フリガナ 氏名	TEL 【Contact no. during the day】 電話番号【日中の連絡先】 (      ) —      —
Contents delegated 委任事項 (Please circle ○ the number) (番号を○で囲んでください)	1 Tax certificate 納税証明書 (      copies 通 ) 2 Income・Taxation (Tax exemption) Certificate (      copies 通 ) 所得・課税(非課税)証明書 3 Other: _____ Certificate その他の証明書: _____ 証明書 (      copies 通 )	

※市記入欄

本人	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 (      )
確認	<input type="checkbox"/> 本人確認票 (      点) <input type="checkbox"/> 聴聞 (      点)