

Application Form for Tax-related Certificates (By Post) 税務諸証明交付申請書 (郵便請求用)

○ Please fill in the Letter of Proxy if "Person sending the application" 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、口にレ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 sending the application 申請する方				④ Certificates needed 必要な証明等			
Address 住所		TEL (- -)		¥300 per cert. (1件:300円)			
Furigana フリガナ		DATE OF BIRTH 生年月日	Y M D 年 月 日 (西暦)	Type 種類	Year 年度	No. of copies 件数	
Name 氏名				1 Tax payment cert. 納税証明書 (different format for light vehicle inspection) (軽自動車車検用は別様式)			
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 ()		2 Income · Taxation (Tax exemption) Certificate 所得・課税(非課税)証明書			
② Whose certificate do you need? どの証明が必要ですか				3 Others その他 ()			
Address 住所		<input type="checkbox"/> Same as above 同上 Please <input checked="" type="checkbox"/> in the box if same as ① ①と同じ場合(本人)は口に <input checked="" type="checkbox"/> してください。		件数		金額	
Furigana フリガナ		DATE OF BIRTH 生年月日	Y M D 年 月 日 (西暦)			円	
Name 氏名				受付	作成	確認	交付
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"/> Public housing 公営住宅 <input type="checkbox"/> Health insurance 健康保険 <input type="checkbox"/> Financial-related 金融関係		<input type="checkbox"/> City Hall procedures 市申請 () <input type="checkbox"/> Others その他 ()					

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 sending the application) (申請する方)	Address 住所	
	Furigana フリガナ Name 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 令和 Y 年 M 月 D 日
Delegator 委任者 (Person requesting) (頼む方)	Address 住所	
	Furigana フリガナ Name 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 <input type="checkbox"/> 本人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 ()		

Things to enclose: 同封するもの

- Certificate issuance fees in the form of postal money order ("teigaku kowase" purchased at the post office: 300 yen/cert.) 証明書発行手数料分の定額小為替(郵便局で購入したもの:300円/件)
 ※Please don't write anything on the postal money order ※小為替には、何も記入しないでください。
- Return envelope (please write your name and address, and attach a stamp) ※shipping fee cannot be charged by cash on delivery) 返信用封筒(住所・氏名を記入し、切手を貼ったもの ※送料着払いでの請求は出来ません)
- A copy of identity verification document of the applicant or representative 申請者(代理人)本人を証明する書類のコピー
 (1 item for document with photo such as a driver's license; 2 items for documents without photo such as an insurance card)
 (運転免許証など顔写真入り証明書の場合は1点、保険証など写真入りでない証明書の場合は2点)