

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、□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	Type 種類	Year 年度	No. of copies 件数	
Name 氏名	(西暦) 年 月 日			1	Tax payment cert. 納税証明書 <small>(different format for light vehicle inspection) (軽自動車車検用は別様式)</small>			
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 課税(所得)・非課税証明書			
② Whose certificate do you need? どなた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□に <input checked="" type="checkbox"/> してください。			件数 件 金額 円				
Furigana フリガナ	DATE OF BIRTH 生年月日	Y	M	D	受付	作成	確認	交付
Name 氏名	(西暦) 年 月 日							
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 ()								

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	DATE OF BIRTH 生年月日 (西暦)	Y	M	D
		TEL 【Contact no. during the day】 電話番号【日中の連絡先】 ()			④
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) 課税(所得)・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)