

免許証等本人確認できるものを窓口にご提示願います。  
Please present your ID at the counter

# 課税・非課税証明交付申請書

(Application for Taxation Certificate)

西東京市長 あて

Application date	(Year) (Month) (Day)
申請日	令和 年 月 日

## 1 窓口に来た方 (Person bringing in this form to the counter)

現住所 (Present address)	電話 (TEL)	—	—
フリガナ	生年月日 (Date of Birth)		
氏名 (Name)	明・大・昭・平・令		
(旧姓)	年	月	日
	(Year)	(Month)	(Day)

## 2 どなたの証明書が必要ですか? (Whose certificate do you need?)

※窓口に来た方と同居されているご親族以外の申請は、委任状が必要です。

	氏名 (Name)	生年月日 (Date of Birth)	必要年度・通数 (Your income during year ... copy)
①	フリガナ	明・大・昭・平・令	令和 6 年度 (5 年中の所得) ... 通
	<input type="checkbox"/> 上記「1」と同じ (same as above)	年 月 日	令和 5 年度 (4 年中の所得) ... 通
	氏名 (Name)	(Year) (Month) (Day)	年度 (年中の所得) ... 通
②	フリガナ	明・大・昭・平・令	令和 6 年度 (5 年中の所得) ... 通
	氏名 (Name)	年 月 日	令和 5 年度 (4 年中の所得) ... 通
		(Year) (Month) (Day)	年度 (年中の所得) ... 通
③	フリガナ	明・大・昭・平・令	令和 6 年度 (5 年中の所得) ... 通
	氏名 (Name)	年 月 日	令和 5 年度 (4 年中の所得) ... 通
		(Year) (Month) (Day)	年度 (年中の所得) ... 通
④	フリガナ	明・大・昭・平・令	令和 6 年度 (5 年中の所得) ... 通
	氏名 (Name)	年 月 日	令和 5 年度 (4 年中の所得) ... 通
		(Year) (Month) (Day)	年度 (年中の所得) ... 通

※証明が必要な年度の1月1日現在の住所 (Address as of January 1st)

上記「1」と同じ (same as above) ※違う場合は、下にご記入ください。

西東京市 丁目 番 号

## 3 使用目的 該当するものに○をしてください。 (Chose the appropriate purpose of the certificate)

扶養の申請 (健康保険等認定資料) Claim for dependency status concerning health insurance, tax return, etc.	出入国在留管理局等への提出 (VISA) Submit to the Immigration Services Bureau, etc.
シルバーパスの申請 Application for Metropolitan bus pass for senior people	金融機関融資・資金借入れ Application for a loan
都営住宅など公営住宅使用料査定資料のため Metropolitan Housing	高等学校就学援助申請 School expense subsidies
社会保険加入・高額医療申請 Taking out social insurance / Application for high medical cost	奨学金等申請 Application for academic scholarship
年金請求・支払免除等のため Application for pension benefits / Exemption from pension payout	保証人 Stand security
児童手当・難病等福祉サービス申請 Child-rearing Allowance / Welfare service	その他 ( ) Others

上記太枠内をご記入ください。 (Please fill in the blanks above.)

申請者確認: 運免・旅券・障害者手帳・在留カード・住基カード・マイナンバーカード・保険証・その他 ( )

発行通数	
------	--