

# 1 Application Form for certificate of taxation

## (Exemption and Income) 【Kazei Shoumeisho】

(Recipient) Mayor of Sagamihara City

<p>Applicant (The person who is applying at the counter) 窓口に来た人</p>	<p>Current Address 現住所</p> <p>(Phone number      -      -      )</p>
	<p>KANA フリガナ</p>
	<p>Name 氏 名</p>
	<p>Date of Birth 生年月日</p> <p>Year      Month      Day 年              月              日</p>
<p>Person Concerned (The Person whose certificate is being requested.) Please circle the applicable parts. どなたの証明が必要ですか。 該当する箇所に○を付けてください。</p>	<p>1. Yourself 窓口に来た本人の証明</p> <p>2. Relative (Family) in the same household 現在同世帯の親族の証明 ※ only to the residents in Sagamihara City. 相模原市内在住の方のみ ↓ Name : (                      ) (                      )</p> <p>3. Others 上記以外の人 の証明 ※A letter of Attorney is required. 委任状が必要です。</p>
	<p>Current Address 現住所</p> <p>_____</p>
	<p>KANA フリガナ</p> <p>_____</p>
	<p>Name 氏 名</p> <p>_____</p>
	<p>Date of Birth      Year      Month      Day 生年月日              年              月              日</p>

<p>Fiscal Year and Number of Copies</p> <p>Please circle the applicable parts. 何年度の証明が何通必要ですか。 ○を付けてください。</p>	<p>1. 2024 fiscal year, for the income during 2023 令和6年度(令和5年中の所得の証明)      _____ Copy 通</p> <p>2. 2023 fiscal year, for the income during 2022 令和5年度(令和4年中の所得の証明)      _____ Copy 通</p> <p>3. _____ fiscal year, for the income during _____ _____年度(_____年中の所得の証明)      _____ Copy 通</p>
<p>If one of the conditions on the right applies, the application fee will be waived. Please circle the applicable part. 右の項目に該当する場合は手数料が免除になります。 ○を付けてください。</p>	<p>1. The Public Assistance Recipients. 生活保護を受給している方 … 1号</p> <p>2. The applicant is applying for (special) child-rearing allowance. (特別)児童扶養手当申請用 … 3号 ※Not child-care allowance 児童手当とは別です</p> <p>3. The applicant is requesting Special support education enrollment incentives. 特別支援教育就学奨励費用 … 6号</p>
<p>交付年月日</p>	<p>本人確認欄</p> <p>免・身・健・個・住 在・裏・他(      )</p>
<p>発行</p>	<p>確認</p>
<p>件数・金額</p>	<p>_____ 件</p> <p>免除      _____      00円</p>

相模原市手数料条例第5条第1項第 号

Contact : Local Inhabitant Tax Division, City Office ☎042-769-8297

お問い合わせは市民税課諸税証明班 042-769-8297(直通)までお願いします。

Western Calendar	Japanese Calendar	Western Calendar	Japanese Calendar
2024	Reiwa 6	2021	Reiwa 3
2023	Reiwa 5	2020	Reiwa 2
2022	Reiwa 4		

# 1 Application Form for certificate of taxation

## (Exemption and Income) 【Kazei Shoumeisho】

(Recipient) Mayor of Sagamihara City

Example

Applicant (The person who is applying at the counter) 窓口に来た人	Current Address 現住所	<b>Sagamiharashi Chuoku Chuo 2-11-15</b> (Phone number <b>090 - 1234 - 5678</b> )		
	KANA フリガナ	サガミ タロウ		
	Name 氏名	<b>Sagami Taro</b>		
	Date of Birth 生年月日	Year <b>1987</b> 年	Month <b>6</b> 月	Day <b>5</b> 日
Person Concerned (The Person whose certificate is being requested.) Please circle the applicable parts. どなたの証明が必要ですか。該当する箇所に○を付けてください。	① Yourself 窓口に来た本人の証明 ② Relative (Family) in the same household 現在同世帯の親族の証明 ※ only to the residents in Sagamihara City. 相模原市内在住の方のみ ↓ Name : ( <b>Sagami Hanako</b> ) ( )			
	3. Others 上記以外の人 ※A letter of Attorney is required. 委任状が必要です。			
	Current Address 現住所			
	KANA フリガナ			
Name 氏名				
Date of Birth 生年月日				
Year 年 Month 月 Day 日				

Fiscal Year and Number of Copies	① 2024 fiscal year, for the income during 2023 令和6年度(令和5年中の所得の証明) _____ Copy 通			
Please circle the applicable parts. 何年度の証明が何通必要ですか。○を付けてください。	2. 2023 fiscal year, for the income during 2022 令和5年度(令和4年中の所得の証明) _____ Copy 通			
	3. _____ fiscal year, for the income during _____ _____年度(____年中の所得の証明) _____ Copy 通			
	If one of the conditions on the right applies, the application fee will be waived. Please circle the applicable part. 右の項目に該当する場合は手数料が免除になります。○を付けてください。			
	1. The Public Assistance Recipients. 生活保護を受給している方 … 1号 2. The applicant is applying for (special) child-rearing allowance. (特別)児童扶養手当申請用 … 3号 ※Not child-care allowance 児童手当とは別です 3. The applicant is requesting Special support education enrollment incentives. 特別支援教育就学奨励費用 … 6号			
交付年月日	本人確認欄	発行	確認	件数・金額
	免・身・健・個・住 在・裏・他( )			件 免除 00円

相模原市手数料条例第5条第1項第 号

Contact : Local Inhabitant Tax Division, City Office ☎042-769-8297

お問い合わせは市民税課諸税証明班 042-769-8297(直通)までお願いします。

Western Calendar	Japanese Calendar	Western Calendar	Japanese Calendar
2024	Reiwa 6	2021	Reiwa 3
2023	Reiwa 5	2020	Reiwa 2
2022	Reiwa 4		