

**【Nozei Shoumeisho】**

<b>Applicant</b> (The person who is applying at the counter) 窓口に来た人	<b>Current Address</b> 現住所	(Phone number                      —                      —                      )	
	KANA フリガナ		
	<b>Name</b> 氏 名		
	<b>Date of Birth</b> 生年月日	<b>Year</b> 年	<b>Month</b> 月
<b>Person Concerned</b> (The Person whose certificate is being requested.) どなたの証明書が必要ですか。	<b>Current Address</b> 現住所 (法人所在地)		
	KANA フリガナ		<b>President Seal</b> (official certificate) 法人代表者印
	<b>Name</b> 氏 名 (Corporate name) (法人名称)		
※A letter of attorney is required when a proxy applies. 代理人による申請には委任状が必要です。			
<b>Type, Fiscal Year and Number of Copies</b> Please circle the type of certificate needed and write the fiscal year and the number of copies.	<b>1 Municipal Prefectural Inhabitant Tax</b> 市・県民税 (個人) (                      fiscal year 年度) (each 各                      copy 通) ※The amounts won't be displayed. 所得金額等は記載されません。		
	<b>2 Fixed Property Tax ・ City Planning Tax</b> 固定資産税 ・ 都市計画税 (                      fiscal year 年度) (each 各                      copy 通) ※Fixed property tax includes depreciable assets. 固定資産税には償却資産分も含まれます。		

必要な証明書 に○を付け、 課税年度・ 必要数を記入 してください。	3 National Health Insurance Tax 国民健康保険税 ( fiscal year 年度) (each 各 copy 通)				
	4 Corporate Tax 法人市民税 (each 各 copy 通) Year of Operation 事業年度 ( (Y) 年 (M) 月 (D) 日 ~ (Y) 年 (M) 月 (D) 日)				
	5 Certificate that proves that the individual has never received the disposition for failure of tax payment 滞納処 分を受けたことのない証明 ( copy 通) (From 期間 (Y) 年 (M) 月 (D) 日 To (Y) 年 (M) 月 (D) 日)				
	6 Payment Completion Certificate 未納の税額がない証明 ( copy 通)				
	7 Light Motor Vehicle Tax (based on classification) 軽自動車 税 (種別割) <input type="checkbox"/> For automobile inspection 車検用 → ----- <input type="checkbox"/> For other その他 → ( fiscal year 年度) (each 各 copy 通)			Fill out the number on the license plate. ナンバー記入  <b>SAGAMI 相模</b>	
交付年月日	本人確認欄	発行	確認	件数・金額	
	免・身・健・個 在・裏・他( )			件 免除 00円	

Western Calendar	Japanese Calendar	Western Calendar	Japanese Calendar
2025	Reiwa 7	2023	Reiwa 5
2024	Reiwa 6	2022	Reiwa 4

## 2 Application Form for Tax Payment certificate

### 【Nozei Shoumeisho】

(Recipient) Mayor of Sagamihara City

Applicant (The person who is applying at the counter) 窓口に来た人	Current Address 現住所	<i>Sagamiharashi Chuoku Chuo 2-11-15</i>		
	KANA フリガナ	<i>サガミ タロウ</i>		
	Name 氏 名	<i>Sagami Taro</i>		
	Date of Birth 生年月日	Year <i>1987</i> 年	Month <i>6</i> 月	Day <i>5</i> 日
Person Concerned (The Person whose certificate is being requested.) どなたの証明書が必要ですか。	Current Address 現住所 (法人所在地)	<i>Sagamiharashi Chuoku Chuo 2-11-15</i>		
	KANA フリガナ	<i>サガミ タロウ</i>		President Seal (official certificate) 法人代表者印
	Name 氏 名 (Corporate name) (法人名称)	<i>Sagami Taro</i>		
※A letter of attorney is required when a proxy applies. 代理人による申請には委任状が必要です。				
Type, Fiscal Year and Number of Copies Please circle the type of certificate needed and write the fiscal year and the number of copies.	<b>1</b> Municipal Prefectural Inhabitant Tax 市・県民税 (個人) ( <i>20××</i> fiscal year 年度) (each 各 <i>1</i> copy 通) ※The amounts won't be displayed. 所得金額等は記載されません。			
	2 Fixed Property Tax・City Planning Tax 固定資産税・都市計画税 ( fiscal year 年度) (each 各 copy 通) ※Fixed property tax includes depreciable assets. 固定資産税には償却資産分も含まれます。			

Example

必要な証明書に○を付け、課税年度・必要数を記入してください。	3 National Health Insurance Tax 国民健康保険税 ( fiscal year 年度) (each 各 copy 通)			
	4 Corporate Tax 法人市民税 (each 各 copy 通) Year of Operation 事業年度 ( (Y) 年 (M) 月 (D) 日 ~ (Y) 年 (M) 月 (D) 日)			
	5 Certificate that proves that the individual has never received the disposition for failure of tax payment 滞納処分を受けたことのない証明 ( copy 通) (From 期間 (Y) 年 (M) 月 (D) 日 To (Y) 年 (M) 月 (D) 日)			
	6 Payment Completion Certificate 未納の税額がない証明 ( copy 通)			
	7 Light Motor Vehicle Tax (based on classification) 軽自動車税 (種別割) <input checked="" type="checkbox"/> For automobile inspection 車検用 <span style="float: right;">→</span> <input type="checkbox"/> For other その他 <span style="float: right;">→</span> ( fiscal year 年度) (each 各 copy 通)		Fill out the number on the license plate. ナンバー記入  SAGAMI 相模  <i>あ 1234</i>	
	交付年月日	本人確認欄	発行	確認
	免・身・健・個 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
2025	Reiwa 7	2023	Reiwa 5
2024	Reiwa 6	2022	Reiwa 4