1 Application Form for certificate of taxation (Exemption and Income) [Kazei 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 KANA フリガナ	(Phone number		_)
	Name 氏 名				
	Date of Birth 生年月日	Year 年		nth 月	Day 日
Person Concerned (The Person whose certificate is being requested.)	2. Relativ 現在同t	f 窓口に来た本人の e (Family) in the s 世帯の親族の証明 ara City.相模原市内で e:	same house ** only to		lents in
Please circle the applicable parts.	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。				
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。	Current Address 現住所 KANAフリガナ Name 氏 名				_
	Date of Bir 生年月日	rth Year 年	$egin{aligned} \mathbf{Month} \ & eta \end{aligned}$	Day ∃	

Fiscal Year and Number of Copies	1. 2025 fiscal year, for the income during 2024 令和 7 年度(令和 6 年中の所得の証明) Copy				
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. 2024 fiscal year, f 令和 6 年度(令和 5 年 3fiscal year 年度(年	中の所得の r, for the	の証明) income d	Copy 通 uring	
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。	している方 …1 2. The applicant is a allowance. (特別 ※Not child -care 3. The applicant is reducation enrolln	1. The Public Assistance Recipients. 生活保護を している方 … 1 号 2. The applicant is applying for (special) child-rear 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 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()			免除 00円	

相模原市手数料条例第5条第1項第

Contact: Local Inhabitant Tax Division, City Office 2042-769-8297 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	2022	Reiwa 4
2024	Reiwa 6	2021	Reiwa 3
2023	Reiwa 5		

1 Application Form for certificate of taxation

(Exemption and Income) [Kazei Shoumeisho]

(Recipient) Mayor of Sagamihara City

Applicant (The person who is applying at	Current Address 現住所 KANA フリガナ	Sagamiharashi (Phone number	Chuoku Chuo 2-11-15 090 - 1234 - 5678) タロウ
the counter) 窓口に来た人	Name 氏 名	Sagami	Taro
	Date of Birth 生年月日	Year 1987 年	Month Day 6 月 5 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。	② Relativ 現在同 Sagamiha ↓ Nam (Sagan 3. Others ※A lett	ara City.相模原市内 e: mi Hanako) 上記以外の人の証 ter of Attorney is ddress 現住所 ナ 名	same household ※ only to the residents in 在住の方のみ

Example

Fiscal Year and Number of Copies 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. 2024 fiscal year, f 令和 6 年度(令和 5 年 3fiscal year	中の所得の for the ind 中の所得の r, for the	の証明) come dur の証明) income d	1	Copy 通 } _ 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。	Not child -care3. The applicant is reducation enroll	号 pplying fo 引)児童扶 allowance requesting ment ince	or (special 養手当申 e 児童手) g Special	al) child· 請用 … 当とは別· l support	rearing 3号 です
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()			免 除	00円
	1 144-	エナイ* かり	A 6-1 6-6- 1		

相模原市手数料条例第5条第1項第

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	Japanese	Western	Japanese
Calendar	Calendar	Calendar	Calendar
2025	Reiwa 7	2022	Reiwa 4
2024	Reiwa 6	2021	Reiwa 3
2023	Reiwa 5		