

# 税証明等交付申請書 (Formulir Permohonan Penerbitan Surat Keterangan Pajak)

Kepada Kepala Pemerintah Daerah Ono

Tanggal: Tahun Reiwa \_\_\_\_ Bulan \_\_\_\_ Hari

◎Silakan isi bagian dalam kotak tebal dan beri tanda ✓ pada bagian yang sesuai.

Untuk siapa surat keterangan ini dibutuhkan?

Alamat	
Nama (atau Nama Perusahaan)	
Tanggal Lahir	____ 年 ____ 月 ____ 日

※本人以外が申請する場合は、必ず委任状が必要です。  
(同一世帯・同居の親族を除く)  
※課税  
Jumlah pajak yang harus dibayar  
※納税  
Sudah bayar pajak atau belum

Surat keterangan apa yang diperlukan?

所得・納税等証明	<input type="checkbox"/> Surat Keterangan Penghasilan	Tahun Reiwa 令和 ____ 年度 (____ 年分)	通	1 lembar 200 yen	<input type="checkbox"/> Surat Keterangan Pajak Terutang (Kazei Shomei)	Tahun Reiwa 令和 ____ 年度 (____ 年分)	通	1 orang 200円
	<input type="checkbox"/> Surat Keterangan Pelunasan Pajak	Tahun Reiwa 令和 ____ 年度 (____ 年分)	通		<input type="checkbox"/> Lainnya (____ )	Tahun Reiwa 令和 ____ 年度 (____ 年分)	通	
	<input type="checkbox"/> Surat Keterangan Tidak Kena Pajak (Hikazei Shomei)	Tahun Reiwa 令和 ____ 年度 (____ 年分)	通					

Siapa yang mengajukan permohonan ini?

<input type="checkbox"/> Pemohon sendiri <input type="checkbox"/> Anggota keluarga dalam satu rumah tangga	
<input type="checkbox"/> Ahli waris <input type="checkbox"/> Lainnya (____ )	
Alamat	<input type="checkbox"/> Sama dengan alamat di atas Nomor Telepon (____ )
Nama (atau Nama Perusahaan)	(印)

※本人及び代理人署名の場合、捺印は必要ありません。  
※法人の場合は法人印(法人名の入っている印鑑)を押してください。

- ◆ Pajak penduduk dihitung berdasarkan alamat pada 1 Januari tahun
- ◆ Jika belum mengajukan laporan penghasilan, surat keterangan tidak dapat diterbitkan
- ◆ Dokumen akan diterbitkan setelah Anda mengajukan laporan, namun pembaruan informasi tersebut mungkin memerlukan waktu.
- ◆ Mohon mengisi satu formulir untuk setiap orang yang membutuhkan.

使用目的 (提出先) Tujuan Penggunaan (Tujuan Pengiriman)	<input type="checkbox"/> Bank <input type="checkbox"/> Penjamin <input type="checkbox"/> Hubungan Tanggungan
	<input type="checkbox"/> Pensiun <input type="checkbox"/> Perumahan Umum
	<input type="checkbox"/> Biaya Pengobatan Tinggi
	<input type="checkbox"/> Penyakit Tertentu <input type="checkbox"/> Tunjangan Anak
	<input type="checkbox"/> Tunjangan Pengasuhan Anak
	<input type="checkbox"/> - Tunjangan Pengasuhan Khusus untuk Anak Penyandang Disabilitas
<input type="checkbox"/> Taman Kanak-kanak / Penitipan Anak	
<input type="checkbox"/> Pendaftaran (Tōki) <input type="checkbox"/> Lainnya (____ )	

▼役場記入欄

本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 年金手帳	手数料	
	<input type="checkbox"/> その他 (____ ) <input type="checkbox"/> 職員 所属課・氏名 (____ 課)	件	円

※郵送