

証明書等交付申請書

市県民税

(あて先)御所市長

令和 年 月 日申請

1. 申請者(窓口にくられた方) Applicant

※本人確認ができるものをご提示下さい。
Please show me your ID card.

ふりがな		生年月日 Date of Birth	昭和 平成 令和 西暦	年 月 日
氏名 Name				
現住所 Address	〒 市・区 町・村 (電話 - -)			

●本人または同一世帯員でない方が申請する場合は、委任状等が必要です。

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

★該当する番号を○で囲んでください	(1)申請者本人の分だけ必要です。		
	(2)申請者本人の分と下欄の人の分が必要ですか。		
	(3)下欄の人の分だけが必要ですか。		
	(2)または(3)の番号を○で囲まれた場合は下欄にもご記入ください。		
必要な方の氏名(法人の場合は押印も必要です)		生年月日	申請者との関係
ふりがな		昭和・平成・令和・西暦	1.同一世帯員 2.その他 ()
氏名 (法人名Ⓜ)		年 月 日	
ふりがな		昭和・平成・令和・西暦	1.同一世帯員 2.その他 ()
氏名 (法人名Ⓜ)		年 月 日	
ふりがな		昭和・平成・令和・西暦	1.同一世帯員 2.その他 ()
氏名 (法人名Ⓜ)		年 月 日	
証明が必要な年度の1月1日時点の住所が現住所と違う場合は当時の住所	御所市		

3. 何に使われますか。 Purpose of use

どの証明書が必要ですか。また何年度のものか何通必要ですか。

使用目的 (提出先)	<input type="checkbox"/> 健康保険関係 <input type="checkbox"/> 年金関係 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 扶養認定・勤務先 <input type="checkbox"/> 公営住宅(県・市) <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 医療費助成 <input type="checkbox"/> 入国管理局 Immigration office <input type="checkbox"/> 幼稚園・学童保育 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 奨学金関係 <input type="checkbox"/> その他()	
必要な証明書等	<input type="checkbox"/> 所得証明書(所得・控除内容を記載) <input type="checkbox"/> (非)課税証明書(所得証明書に加えて税額を記載) <input type="checkbox"/> 扶養証明書 <input type="checkbox"/> 営業証明書 (各一通ごとに300円)	<input type="checkbox"/> 令和 6年度(令和5年中) 各 通 <input type="checkbox"/> 令和 5年度(令和4年中) 各 通 <input type="checkbox"/> 令和 4年度(令和3年中) 各 通 <input type="checkbox"/> 令和 3年度(令和2年中) 各 通 <input type="checkbox"/> 令和 2年度(平成31年中) 各 通 <input type="checkbox"/> 平成 年度(平成 年中) 各 通
	<input type="checkbox"/> 市民税・県民税申告書の写し(1枚10円) <input type="checkbox"/> その他 ()	

本人確認資料	(写真付)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 司法書士(補助者)資格証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()	証発No. 御市税第 号
	2点確認	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 個人番号通知カード <input type="checkbox"/> その他()	交付者 交付件数 領収金額 円

委任状

(窓口にくられる方)

住所 _____

氏名 _____

を代理人に選任し次の権限を委任します。

- 所得証明書 (年度) 各 通
- (非)課税証明書 (年度) 各 通
- 扶養証明書 (年度) 各 通
- 営業証明書 (年度) 各 通

を交付申請及び受領すること。

() を閲覧すること。

その他() に関すること。

令和 年 月 日

(あて先)御所市長

(証明書等が必要な方)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

※窓口にくられる方は、本人確認資料(運転免許証、個人番号カード、健康保険証等)を持参してください。