記載例

証明書等交付申請書

市県民税

（あて先）御所市長　　令和 5 年 7 月 15 日申請

1．申請者（窓口にこられた方） Applicant

※本人確認ができるものをご提示下さい。

ふりがな	ご せ た ろ う	生年月日 Date of Birth	大正 昭和 平成 令和 西暦　40 年 3 月 3 日
氏　名 Name	御所　太郎		
現住所 Address	〒 639－2298 御所市 1番地の3 （電話 0745 － 62 － 3001 ）		

●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。 （3）**下欄の人の分だけ**が必要です。 （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	ご せ は な こ	大正・昭和・平成・令和・西暦	1.同一世帯員 2.その他 （　　）
氏名（法人名㊞）	御所　花子	10年 3月 31日	
ふりがな	ご せ いちろう	大正・昭和・平成・令和・西暦	1.同一世帯員 2.その他 （子）
氏名（法人名㊞）	御所　一郎	10年 3月 31日	
ふりがな		大正・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。また何年度のものが何通必要ですか。

使用目的（提出先）	□健康保険関係	□年金関係	□融資	☑扶養認定・勤務先
	□公営住宅（県・市）	□保健所	□医療費助成	□入国管理局 Immigration office
	□幼稚園・学童保育	□児童手当	□奨学金関係	□その他（　　）

必要な証明書等		
	□所得証明書（所得・控除内容を記載）	☑令和 5年度（令和4年中）　各 1 通
	☑(非)課税証明書（所得証明書に加えて税額を記載）	□令和 4年度（令和3年中）　各　通
	□扶養証明書	□令和 3年度（令和2年中）　各　通
	□営業証明書　（各一通ごとに300円）	□令和 2年度（平成31年中）　各　通
	□市民税・県民税申告書の写し（1枚10円）	□平成31年度（平成30年中）　各　通
	□その他（　　）	□平成　年度（平成　年中）　各　通

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

委　任　状

（窓口にこられる方）

住所　奈良県御所市１番地の３

氏名　御　所　　太　郎

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（　５　年度）　各　１　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　５　年　７　月　１３　日

（あて先）御所市長

（証明書等が必要な方）

住　所　奈良県御所市１３番地

氏　名　御　所　　一　郎　　印（御所）

生年月日　大・昭・平・令　10 年　3 月　31 日

※窓口にこられる方は、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。