

所得・課税証明書交付申請書

美祢市長 殿

令和 年 月 日

1 窓口に来た人（請求者）

住 所	
氏 名	

2 どなたの証明が必要ですか

<input type="checkbox"/> 窓口に来た人（請求者）と同じ	
<input type="checkbox"/> 請求者以外	
証明年度1月1日の美祢市の住所	美祢市
フリガナ	
氏 名	※世帯全員の場合は世帯主を記入
必要な人との関係	<input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他（代理人等）※原則委任状が必要です。
必要な証明書	<input type="checkbox"/> 所得・課税証明書（個人） <input type="checkbox"/> 所得・課税証明書（世帯）
証明書の年度	年度 （ 年中の所得）
証明書の枚数	枚

3 どこに提出されますか

<input type="checkbox"/> 日本年金機構	<input type="checkbox"/> 教育委員会	<input type="checkbox"/> 建設課	<input type="checkbox"/> 高齢福祉課
<input type="checkbox"/> 地域福祉課	<input type="checkbox"/> 教育機関	<input type="checkbox"/> 県	<input type="checkbox"/> 勤務先
<input type="checkbox"/> 金融機関	<input type="checkbox"/> 医療機関	<input type="checkbox"/> 保険関係	
<input type="checkbox"/> その他（	）		

4 支払方法

<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> 電子マネー	<input type="checkbox"/> QR	<input type="checkbox"/> クレジットカード	<input type="checkbox"/> NFC(非接触IC)
-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

申請者確認

a	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 旅券	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 住基カード
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳等			
b	<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"/> 年金証書
	<input type="checkbox"/> その他官公庁発行の証明書			
c	<input type="checkbox"/> 学生証	<input type="checkbox"/> 診察券	<input type="checkbox"/> キャッシュカード	
	<input type="checkbox"/> 公共料金の領収書 <input type="checkbox"/> その他（			