

# 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（※請求者（委任された場合は委任者）と同一世帯員のみ交付可）

<input type="checkbox"/> 窓口に来た人（請求者）（委任された場合は委任者）分		
<input type="checkbox"/> 窓口に来た人（請求者）（委任された場合は委任者）の世帯全員分（      人分）		
<input type="checkbox"/> 上記以外の人分（※世帯員の一部の人分が必要な方は以下に必要な人の氏名を記載してください）		
フリガナ		
氏 名		
フリガナ		
氏 名		
証明年度1月1日の 美祢市の住所 <small>（請求者（委任された場合は委任者） が市外の場合記載してください）</small>	美祢市	
証明書の年度	年度      （      年中の所得）	
証明書の枚数	計      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"/> 福祉課
<input type="checkbox"/> 子育て支援課	<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（      ）