

# 証 明 交 付 申 請 書 ( 郵 送 請 求 用 )

香 美 市 長 様

令 和 年 月 日

	証明書の種類	必要年度 (必要年分)	通数
必要な証明	所得課税証明	平成・令和 5 年度 (平成・令和 4 年中の所得)	1 通
		平成・令和 年度 (平成・令和 年中の所得)	通
		平成・令和 年度 (平成・令和 年中の所得)	通
所得金額・所得控除の内訳・税額が記載されます。 記載内容についてご希望があれば右記の□欄に✓を記入してください。			<input type="checkbox"/> 税額の記載なし <input type="checkbox"/> 税額のみを記載

申請者	住 所	香美 市 町・村	香北町〇〇△△
	フリガナ	カミ タロウ	
	氏 名	香美 太郎	(昭・平・令 5 年 12 月 13 日生)
	※免許証等(身分証明書)のコピーを添付してください。(添付書類: 運転免許証)		
TEL 090 - 〇〇〇〇 - ××××			
※日中に連絡のとれる番号を記入してください。			

どなたの証明が必要ですか	(どなたの証明が必要ですか。レ点をつけてください。)		
	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 母 ) ※委任状が必要です。委任状記載例のとおり		
	※ご本人以外の方が申請する場合には、委任状が必要です。		
	住 所	香美市 ( 土佐山田町・香北町・物部町 )	
	フリガナ	リュウガ ハナコ	
	氏 名	龍河 花子	(昭・平・令 45 年 2 月 3 日生)
住 所	香美市 ( 土佐山田町・香北町・物部町 )		
フリガナ			
氏 名	(昭・平・令 年 月 日生)		

使用目的	<input type="checkbox"/> 融資 <input checked="" type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 健康保険加入 <input type="checkbox"/> 児童(扶養)手当 <input type="checkbox"/> 奨学資金や就学援助
	<input type="checkbox"/> 保育園入園 <input type="checkbox"/> 特定疾患申請 <input type="checkbox"/> 施設入所 <input type="checkbox"/> 県営住宅用 <input type="checkbox"/> 市営住宅用 <input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> ビザ更新 <input type="checkbox"/> その他 ( )
提出先	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input checked="" type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 年金事務所(旧社会保険事務所) <input type="checkbox"/> 県市区町村 ( )
	<input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園・学校 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 入国管理局 <input type="checkbox"/> その他 ( )

上記目的に使用するため、申請の証明を願います。なお、交付される証明書は、目的以外には使用しません。

※郵送される前に必ず同封物をご確認ください。	
✓	本人確認書類コピー
✓	返信用封筒(切手を貼ってください。)
✓	定額小為替(必要通数×300円)

職員記入欄	レシートNo.	
	件 数	
	金 額	
	担 当	