

【窓口交付用】の申請書です。郵送での交付を希望される場合は、別の様式をご利用ください。

証明交付申請書（閲覧申請書）

香美市長 様

令和 年 月 日

必要な証明・閲覧	証明書の種類	必要年度	(必要年分)	通数
	所得課税証明	令和 7 年度	(令和 6 年中の所得)	1 通
		令和 年度	(令和 年中の所得)	通
		令和 年度	(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。 □税額の記載なし 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。 □税額のみ記載				

件数
金額
預かり金
お釣り
レシートNo.
担当
最新の住所地で発行

窓口に来た方	住所 香美市 (<u>土佐山田町</u> ・ 香北町 ・ 物部町) ○○××△△
	フリガナ 氏名 リュウガ ハナコ 龍河 花子 (電話番号 0887 - ×× - ○○○○) (大・昭・平・令 45 年 2 月 3 日生)

どなたの証明が必要ですか	(どなたの証明が必要ですか。あなたとの続柄を○で囲んでください) <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 世帯全員 <input type="checkbox"/> その他 () ※ご本人もしくは同一世帯の親族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 氏名 (大・昭・平・令 年 月 日生)
	住所 香美市 (土佐山田町 ・ 香北町 ・ 物部町)
フリガナ 氏名 (大・昭・平・令 年 月 日生)	

使用目的	<input type="checkbox"/> 健康保険への加入 <input checked="" type="checkbox"/> 扶養の申請 <input type="checkbox"/> 就学援助 (奨学資金や授業料免除) の申請 <input type="checkbox"/> 住宅入居 (県営・市営) <input type="checkbox"/> 介護施設への入所または利用料の算定 <input type="checkbox"/> 医療費助成申請 <input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 融資審査 <input type="checkbox"/> その他 ()
------	---

提出先	<input checked="" type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 市区町村 () <input type="checkbox"/> 高知県庁 <input type="checkbox"/> 年金事務所 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 申請受付センター <input type="checkbox"/> その他 ()
-----	--

上記目的に使用するため、申請の証明 (閲覧) 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。

職員記入欄

本人確認欄	1点確認	マイナンバーカード・運転免許証・住基カード B・パスポート・身体障害者手帳・資格者証 () 在留カード・面識 (確認者:)・その他 ()
	2点確認	健康保険証・住基カード A・年金手帳・年金証書・社員証・学生証・診察券・キャッシュカード 聴聞・その他 ()