

所得・課税・非課税証明書等交付申請書

◎窓口に来られた方(申請者)の本人確認のため、マイナンバーカード、運転免許証等の提示をお願いしています。
太線の枠内を記入してください。

大和高田市長 殿		令和 年 月 日	
(窓口に来られた方)	住所		
	氏名	(ふりがな)	生年 月日
	連絡先	TEL:	大・昭・平・令・西暦 年 月 日
使用目的	<input type="checkbox"/> 金融機関提出 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 公営住宅(市営・県営) <input type="checkbox"/> 保健所提出 <input type="checkbox"/> 児童手当の申請 <input type="checkbox"/> 本人・子の通う学校へ提出 <input type="checkbox"/> 本人・配偶者等の親族が勤務する会社等へ提出 <input type="checkbox"/> その他()		
ど必要な す証明が か	◎代理人(同一世帯の親族以外)の方は、委任状が必要です。		
	1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	申請人から見た続柄 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 [] <input type="checkbox"/> その他 []
証明等の種類	氏名又は法人名	(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	<input type="checkbox"/> 所得証明書	年度	通
	<input type="checkbox"/> 課税(非課税)証明書	年度	通
<input type="checkbox"/> 営業証明書	年度	通	
本人確認欄	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 顔写真入り資格証明書	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康保険証
証明書番号	発券機番号		
		通	円

委任状

《代理人(申請者)》

住 所

氏 名

生年月日

大・昭・平・令・西暦 年 月 日

連絡先
電話番号

上記の者を代理人に選任し、下記の権限を委任します。

	証明書		年度		通
--	-----	--	----	--	---



を交付申請及び受領すること。

(あて先) 大和高田市長

令和 年 月 日

《本人(委任者)》

住 所

氏 名

印

生年月日

大・昭・平・令・西暦 年 月 日

連絡先
電話番号

申立書

申立書とは、本人がどうしても委任状をかけない状態の時に使用する書面です。
その際は、委任状と申立書を必ずご記入ください。

【委任状を記入できない理由】

《申立人(委任状を書く方)》

住 所

氏 名

印

生年月日

大・昭・平・令・西暦 年 月 日

連絡先
電話番号