

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） 申請者	住所		
	氏名	<small>ふりがな</small>	大昭平令西暦 生年月日 年 月 日
	連絡先	TEL:	
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・子の通学学校へ提出 <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（ ）		
必要とする方	◎代理人（同一世帯の親族以外）の方は、委任状が必要です。		
	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 []
	氏名又は法人名	<small>ふりがな</small> <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
証明等の種類	<input type="checkbox"/> 所得証明書	年度 通	
	<input type="checkbox"/> 課税証明書	年度 通	
	<input type="checkbox"/> 事業証明書		
本人確認欄	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 顔写真入り資格証明書 <input type="checkbox"/> その他		
証明書番号	レシート番号		
		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		年度分		通
	証明書		年度分		通



を交付申請及び受領すること。

大和高田市長

令和 年 月 日

《委任する人》

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

※ 郵便申請をされる場合)

証明書交付申請書

申請者の本人確認書類（マイナンバーカード・運転免許証などの写し

・代理人が申請する場合は、本人の署名又は押印のある委任状

・返信用封筒（切手を貼り、宛名を記入したもの）

・手数料 郵便局発行の定額小為替を必要金額分）

・送付先 〒635-8511 大和高田市大字大中98-4

注）返信用封筒の表書住所は必ず本人の住民登録地を記入してください。他の場所への送付は致しません。連絡先電話番号は必ず記入してください。必要事項の記入もれ等により内容確認ができない場合は証明書の交付ができない場合がございます。