

所得課税証明 郵送請求申請書

請求者氏名	フリガナ:	生年月日	明 大	年	月	日
	※注1 法人は要押印		昭 平			
請求者住所 ※注2						
電話番号(昼間に連絡が取れるもの)						

どなたの証明が必要ですか	氏名	フリガナ: <input type="checkbox"/> 同上	生年月日	明 大	年	月	日
	住所	<input type="checkbox"/> 同上		昭 平			

証明の対象者の 佐賀市での住所	※必要とする証明書の年度の1月1日時点での住所を記入してください。 佐賀市
--------------------	--

必要な証明の種類	※市町村によって、証明書の名称や記載内容が違います。 必ず提出先に 必要な記載内容 (所得額・課税額・控除額など)をご確認ください。						
	※所得証明書の所得は、 <u>前年中の所得</u> が記載されますので、ご注意ください。 (例) 令和5年度 = 令和4年1月～12月の所得となります。						
	所得証明 (所得額のみ)	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 世帯全員 ※注3	平成・令和	年度	(平成・令和	年 1月～12月所得分)	通
	課税証明 (課税額のみ)	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 世帯全員 ※注3	平成・令和	年度	(平成・令和	年 1月～12月所得分)	通
所得・課税証明 (所得・控除・課税)	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 世帯全員 ※注3	平成・令和	年度	(平成・令和	年 1月～12月所得分)	通	

使用目的 (該当するものを 囲んでください)	児童手当 ・ 児童扶養手当(特別児童扶養手当) ・ 年金申請 ・ 扶養認定 奨学金() ・ 高校就学支援金 ・ 幼稚園就園奨励費 融資 ・ ビザ申請 ・ その他()
------------------------------	--

委任状

私は上記請求者を代理人と定め、上に記載する所得・課税証明書の交付請求及び受領に関する権限を委任します。

委任者氏名	フリガナ:	生年月日	明 大	年	月	日
	※注1 法人は要押印		昭 平			
委任者住所						
電話番号(昼間に連絡が取れるもの)						

※証明の対象者と請求者が異なる場合に、**証明の対象者が自筆(もしくは記名押印)**してください。

※委任状は別紙添付でも構いません。

(次のページも必ずご覧ください)

<申請書以外に必要なもの>

手数料 (1通300円です。郵便局で**定額小為替(発行後半年以内のもの)**を購入してください。)

返信用封筒 (切手を貼って**請求者の現住所**を書いてください。)

※ 請求者氏名・住所は返信用封筒と一致するようにご記入願います。

法人の場合、会社名(事務所名)、支店名、担当者名など返信用封筒と一致するようにご記入願います。

身分証明書のコピー(公的機関が発行した請求者本人のもの)

※注1:請求者が法人で、法人印の押印がある場合は、身分証明書のコピーは不要です。

※注2:**現住所**が明記されている身分証明書のコピーを同封してください。

※注3:世帯全員分を請求される場合は、18歳以上の世帯員全員分の身分証明書のコピーが必要です。

委任状等

※請求者と証明の対象者が違う場合は、証明の対象者が作成した委任状を添付するか、委任状欄に証明の対象者が記入してください。

※証明の対象者が死亡されている場合は、戸籍(除籍・改製原)謄本(コピー可)など請求者が相続人と分かる資料を添付してください。)

【送付先】

〒840-8501

佐賀県佐賀市栄町1番1号

佐賀市役所 市民税課 税証明担当