

# 所得課税証明 郵送請求申請書

請求者氏名	フリガナ: <b>サガ イチロウ</b>	生年月日 明 大 ◎ 昭 平 ××年 ×月 ×日
	<b>佐賀 一郎</b> ※注1 法人は要押印	
請求者住所 ※注2	<b>福岡県福岡市東区××××</b>	
電話番号(昼間に連絡が取れるもの)	<b>090-△△△△-□□□□</b>	

どなたの証明が必要ですか	フリガナ: <b>サガ ハナコ</b>	生年月日 明 大 ◎ 昭 平 △△年 △月 △日
	氏名 □同上 <b>佐賀 花子</b>	
住所 □同上	<b>長崎県佐世保市××××</b>	

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 <b>栄町××番〇〇号</b>
--------------------	--

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 <b>必要な記載内容</b> (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 checked="" type="checkbox"/> 世帯全員 ※注3	平成・令和5年度 (平成令和4年 1月～12月所得分)	1 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: <b>サガ ハナコ</b>	生年月日 明 大 ◎ 昭 平 △△年 △月 △日
	<b>佐賀 花子</b> ※注1 法人は要押印	
委任者住所	<b>長崎県佐世保市××××</b>	
電話番号(昼間に連絡が取れるもの)	<b>080-〇〇〇〇-◇◇◇◇</b>	

※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