

# 市民税

No. \_\_\_\_\_

## 証明書交付申請書

平成 年 月 日申請

香芝市長 様

### ◎ 窓口に来られたあなたの

住所			電話		
氏名	(印)	生年月日	明・大 昭・平	年	月 日

- (注) 1 本人又は同居の親族以外の方が申請する場合は、**委任状が必要**です。  
 2 本人が申請する場合、住所（同一の場合のみ）・生年月日欄は記入を省略してもかまいません。  
 3 事業証明の場合は、世帯主氏名欄に代表者を、氏名欄に事業所名を記入してください。

### ◎ どの人の証明が必要ですか？

住所	香芝市		世帯主氏名		
フリガナ		申請人との関係		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
氏名					
フリガナ		申請人との関係		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
氏名					
フリガナ		申請人との関係		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
氏名					
フリガナ		申請人との関係		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
氏名					

### ◎ 何が必要ですか？ □にレ印をしてください。

<input type="checkbox"/> 所得証明・課税証明・非課税証明	年度	通数
	年度	通数
	年度	通数
<input type="checkbox"/> 事業証明		通数
<input type="checkbox"/> 扶養証明		通数
<input type="checkbox"/> その他		通数

### ◎ 何に使われますか？ □にレ印をしてください。

<input type="checkbox"/> 扶養申請（社会保険等）	<input type="checkbox"/> 手当関係の申請
<input type="checkbox"/> 金融機関への申請	<input type="checkbox"/> 公営住宅の申込
<input type="checkbox"/> 授業料・奨学金・保育料に関する申請	
<input type="checkbox"/> 年金の受給申請	<input type="checkbox"/> 医療費等の申請
<input type="checkbox"/> その他（具体的に書いてください） ( )	

以下は書かないでください

所得証明 控除内訳 有・無
委任状有り
電話確認済 ( )

課長 (公印照合)	係長	係

※公印照合日は申請日と同日