

所得等証明書交付請求書

(宛先)小樽市長

※太枠の中をお書きください。		月 日	
(郵送で依頼に来た方)	住所		電話( ) -
	フリガナ		
	氏名		
		年 月 日生	
証明してほしい方	住所		
	(1月1日の住所) 小樽市		
	フリガナ	フリガナ	
	氏名	氏名	
	年 月 日生	年 月 日生	
フリガナ	フリガナ		
氏名	氏名		
年 月 日生	年 月 日生		
証明してほしい方との関係	<input type="checkbox"/> 住民票上同一世帯の家族 <input type="checkbox"/> 代理人(□委任状の添付)		
<input type="checkbox"/> 所得・課税証明書	年1月から12月までの収入( 年度)	通	
<input type="checkbox"/> 所得証明書	年1月から12月までの収入( 年度)	通	
<input type="checkbox"/> 納税証明書	年度 通 年度 通	通	
受付番号	本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> ( )	
受 付	交 付	手 数 料	小樽市手数料条例第8条第1項第3号を適用する。
		円	ケース No.

※代理の方が請求するときは、証明してほしい方の「委任状」を添付してください。

切り取り

所得等証明書交付請求書

(宛先)小樽市長

※太枠の中をお書きください。		6 月 10 日	
(郵送で依頼に来た方)	住所		電話(0134) 32 - 4111
	フリガナ		
	氏名		
		年 月 日生	
証明してほしい方	住所		
	(1月1日の住所) 小樽市		
	フリガナ	フリガナ	
	氏名	氏名	
	年 月 日生	年 月 日生	
フリガナ	フリガナ		
氏名	氏名		
年 月 日生	年 月 日生		
証明してほしい方との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票上同一世帯の家族 <input type="checkbox"/> 代理人(□委任状の添付)		
<input type="checkbox"/> 所得・課税証明書	年1月から12月までの収入( 年度)	通	
<input type="checkbox"/> 所得証明書	年1月から12月までの収入( 年度)	通	
<input checked="" type="checkbox"/> 納税証明書	R5 年度 各1通	通	
受付番号	本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> ( )	
受 付	交 付	手 数 料	小樽市手数料条例第8条第1項第3号を適用する。
		円	ケース No.

※代理の方が請求するときは、証明してほしい方の「委任状」を添付してください。