

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	年 月 日生	年 月 日生
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	年 月 日生	年 月 日生
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 checked="" type="checkbox"/> 所得証明書	R4 年1月から12月までの収入(R5 年度) 各1 通	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。