

# 【窓口用】所得・納税証明等交付申請書

館林市長 宛

窓口に来た方	住 所			
	フリガナ		電 話 番 号	
	氏 名			

受付印
-----

証第G 号

確 認
免・身・在 パ・個番
保・年・戸 診・金力
他( )
( )

金 額
円
預かり 円
お釣り 円

※証明が必要な方との関係 1. 本人 2. 同一世帯の親族 3. 委任状 4. その他( )

どなたの証明が必要ですか	住 所	<input type="checkbox"/> 同 上 館林市		
	フリガナ		生 年 月 日	
	氏 名	<input type="checkbox"/> 同 上	年 月 日	

※請求する証明書の欄の□にチェックし、請求数と年度(年分)を記入してください。

<input type="checkbox"/> 所得証明	<input type="checkbox"/> 課税(非課税)証明	<input type="checkbox"/> 所在証明	<input type="checkbox"/> 納税証明
通	通	通	通
<input type="checkbox"/> 申告書の写	<input type="checkbox"/> その他の証明		<input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 (本人 通) (共有他 通) <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 事業 (自 年 月 日) 年度 (至 年 月 日) <input type="checkbox"/> 該当全部 ※令 年度課税分
通	通		
使用目的	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 学校(奨学金等) <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 入札参加 <input type="checkbox"/> 保健福祉事務所 <input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 公営住宅(市・県) <input type="checkbox"/> 入管申請 <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 最新のもの <input type="checkbox"/> 平・令 年度課税分 (平・令 年所得分)
	証明年度		

※本人以外は証明書を請求できません。ただし、同一世帯の親族及び委任状等を提出した場合は請求できます。 担当:  
 ※相続人の方は、戸籍等の相続関係を示すものが必要です。

## 委 任 状

年 月 日

(宛先) 館林市長

(委任者) 住 所	
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日生

※法人の場合は  
代表者印

私は、次の者を代理人に選任し、『 』 証明書の  
 交付申請・受領の権限を委任します。

(受任者) 住 所	
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日生

※(注意)

この委任状は、必ず委任する本人が署名してください。  
 ただし、字が書けないかたの代筆や印刷等による記名の場合、  
 委任者の押印があれば取扱い可とします。  
 法人については、原則として記名押印(代表者印)とします。