

時間外窓口用

所得証明書等交付申請書

(あて先) 上市町長 宛て

令和 年 月 日

○請求者(窓口に来られた方)

※請求者のご本人確認をさせていただきます。

現住所	上市町		
フリガナ		生年月日	大・昭 年 月 日 平・令
氏名		電話番号	— — (日中に連絡可能な時間帯)

○どなたの証明が必要ですか

- 本人(請求者)の分
 本人以外(下の欄に記載の者)の分

住所	※請求者と同じ場合は記入不要	生年月日	大・昭 年 月 日 平・令
フリガナ		請求者との 続柄	<input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他 →委任状が必要です。委任状を記入して、 時間内 に窓口にお越し下さい。
氏名			

○使用目的 (提出先)

- 金融機関 年金申請 扶養申請 児童手当 学校・保育所
 医療費 その他 ()

○何の証明が必要ですか

証明の種類	証明内容	必要通数
<input type="checkbox"/> 所得証明書	所得種類、所得金額	通
<input type="checkbox"/> 所得・課税証明書	所得証明書・課税証明書の内容、所得控除の内訳、扶養人数の内訳	通
計		通

○いつの証明が必要ですか

- 令和5年度 (所得証明は令和4年1月～令和4年12月の所得内容)

- ※ 請求者(窓口に来られる方)のマイナンバーカード又は運転免許証を持参して来てください。
※ この申請書は時間外窓口受付用(対応時間:6:00～8:30、17:15～22:00)のものです。
※ 受付時と交付時の2回、上市町役場の時間外窓口に来ていただく必要があります。

町処理欄	本人確認書類
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード

○複数人分の証明が必要な場合は、下の欄へ記入してください。※同居の親族の分に限る。

1	フリガナ		生年月日	大・昭 平・令	年	月	日
	氏名						
2	フリガナ		生年月日	大・昭 平・令	年	月	日
	氏名						
3	フリガナ		生年月日	大・昭 平・令	年	月	日
	氏名						
4	フリガナ		生年月日	大・昭 平・令	年	月	日
	氏名						
5	フリガナ		生年月日	大・昭 平・令	年	月	日
	氏名						