|  |  |
| --- | --- |
| 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・昭平・令 |  年　 　月　　 日 |
| **氏　 名** |  |
| **電話番号** | －　　　　　－ |

|  |
| --- |
| **○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・昭平・令 | 年 　　月　 　日 |
| **フリガナ** |  | **請求者との続　柄** | □同居の親族□その他 **→委任状が必要です**。 |
| **氏　　名****（法人名）** |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **○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 | □町営住宅 | □入国管理局 | □入札申請 | □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** |
| **□　所得証明書** | 所得種類、所得金額 | 　 通  |
| **□　課税（非課税）証明書** | 町県民税の年税額（所得割額、均等割額）又は町県民税が非課税であること | 　　通  |
| **□　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  |
| **□　納税証明書** | 町税（個人町県民税・法人町民税・固定資産税等）の納税済額等 | 　　　通  |
| 　**□　その他**　( 証明が必要な事項: 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 通  |
| **○いつの証明が必要ですか** |
| 　**□　令和 ６年度**（所得証明は令和５年１月～12月の所得内容） |
| 　**□　令和 ５年度**（所得証明は令和４年１月～12月の所得内容） |
| 　**□　令和 ４年度**（所得証明は令和３年１月～12月の所得内容） |
| 　**□　令和 ３年度**（所得証明は令和２年１月～12月の所得内容） |
| 　**□　令和 ２年度**（所得証明は平成31年１月～令和元年12月の所得内容） |
| 　**□　事業年度　令和　　　年　　　月　～　令和　　　年　　　月決算分**　※ 法人の場合 |

**○「請求者」と「証明が必要な方」との間柄が同居の親族以外の場合は、委任状（代理人選任届）が必要です。**

|  |
| --- |
| **委　任　状（代理人選任届）** |
| 　上市町長　宛て　私は、　　　　　 　　　　　　を代理人と定め、証明書等を請求及び受領する権限を委任します。　　　令和　 　年　 　月　 　日　　　　　　　　委任者　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人名）　　　　　　　（法人の場合は代表者印）　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 町処理欄 | 本人確認書類 |
| □運転免許証　□健康保険証　□個人番号カード　□その他（　　　　　） |

**○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** |  |