

税務証明等交付申請書 (郵送用)

(宛先)

鳥取県倉吉市長

申請年月日

令和

年

月

日

申請者	現住所			
	倉吉での住所 (転出された方)	倉吉市		
	(フリガナ) 氏名			
	生年月日	明・大・昭・平	年	月 日
	電話番号	※平日の8:30～17:15の間に連絡可能な電話番号をご記入ください。		

必 要 事 項

必要者 (どなたの証明が必要ですか)	<input type="checkbox"/> 申請者本人		<input type="checkbox"/> 委任状のとおり		
	同一世帯員で証明が必要な方の氏名 又は 資産の所有者の住所・氏名				
	法 人	所在地			
		法人名	代表者印		

使用目的

年金手続
 扶養認定
 公営住宅手続
 保育所・幼稚園関係
 その他

所得関係	所得証明	通	年中所得
	所得証明(児童手当用)	通	年中所得
	課税(非課税)証明	通	年度課税

(注) 代理で申請される場合、“委任状”が必要です。
但し、次の場合は不要です。

(①②③は該当事項を確認できる書類等が必要)

- ①同一世帯の親族
- ②法定代理人、相続権を有する者
- ③地方税法第382条の2又は3に定める者
- ④*印のある事項

<同封するもの>

- 手数料(証明1通につき300円・公図1枚につき300円)
※郵便局で定額小為替を購入して同封してください。
- 返信用封筒
※申請者の住所、氏名を記入し、切手を貼ってください。
- 申請者の本人確認ができるもの(免許証等のコピー)

【送付先】〒682-8633

倉吉市役所市民課

TEL:0858-22-8155 FAX:0858-24-6711

担当		税証		所		資		納
証明		公図		合計				