


# 所得・納税証明書等請求書

運転免許証等、身分を確認できるものを提示してください。

(宛先) 秋田市長

請求日 令和 年 月 日

窓口に来られた方	現住所	TEL ( )			
	フリガナ			生年月日	大・昭・平
	氏名			年 月 日	年 月 日
どなたの証明が必要ですか	現住所(所在地)	同居親族以外の方が請求する場合は委任状が必要です 同上			
	フリガナ			法人の場合は委任状を持参するか、法人名入りの印鑑を押印してください 	
	氏名または法人名	同上			
	生年月日	大・昭・平 年 月 日			
	ほかに同居親族の方の証明が必要な場合は下欄に記入してください				
	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ
氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	
生年月日	大・昭・平 年 月 日	生年月日	大・昭・平 年 月 日	生年月日	大・昭・平 年 月 日

使用目的 (☑をつけてください)	<input type="checkbox"/> 金融関係	<input type="checkbox"/> 児童手当	<input type="checkbox"/> 学校	<input type="checkbox"/> 入札・業者登録
	<input type="checkbox"/> 扶養認定	<input type="checkbox"/> 市・県営住宅	<input type="checkbox"/> 健康診査・検診	<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 年金手続	<input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園	<input type="checkbox"/> 予防接種	( )

必要な証明書 (☑をつけてください)	☐所得・課税証明書	☐令和元年度 (平成30年1月~12月の所得分)	枚	
		☐平成30年度 (平成29年1月~12月の所得分)	枚	
		☐平成 年度 (平成 年1月~12月の所得分)	枚	
	☐納税証明書	☐個人の市・県民税	平成・令和 年度	枚
		☐軽自動車税(車検用以外)	平成・令和 年度	枚
		☐国民健康保険税	平成・令和 年度	枚
		☐法人市民税	枚	事業年度 平成・令和 年 月 日から 平成・令和 年 月 日まで
		☐事業所税	枚	
	☐完納証明書(市税に未納がない証明書)		枚	
	☐所在地証明書		枚	

※手数料は1件300円です

職員記入欄	本人確認	免 個 保 他 ( )	作成	交付
-------	------	-------------	----	----