

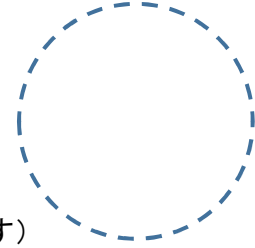
# 郵送用 市県民税課税（所得）証明等申請書

受 付

(あて先) 橋本市長 記入日 年 月 日

平成 年度

令和 年度 (収入、所得等は前年中のものです)



必要なものに○印をしてください。

<input type="checkbox"/>	課税（所得）証明書
<input type="checkbox"/>	課税（所得）証明書（児童手当用）

請求数	通	円
-----	---	---

\* 証明書 1 通につき 200 円です

証明が 必要な 人	請求年の 1 月 1 日現在の住所  橋本市
	現住所
	フリガナ
	氏名 (署名又は記名押印)  (旧姓 ) ※婚姻等により姓が変わっている方は、旧姓も記載してください。
	生年月日  明・大・昭・平 年 月 日
	電話番号 — —

(添付書類)

1. 免許証の写し
2. 保険証の写し
3. 個人番号カード
4. その他 ( )