

税務証明交付申請書 (世帯全員の課税証明書)

幼稚園就園奨励費補助申請用

※太枠欄のみご記入ください。

① 申請者

申請日	令和 年 月 日	
住所		
氏名	電話	日中連絡がとれる番号をご記入ください。
生年月日		

② 証明する世帯の世帯主

(①申請者が世帯主の場合は「申請者との関係」欄のみご記入ください。)

住所・所在	
世帯主氏名	
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
申請者との関係	1.本人 2.同居の家族 3.代理人

③ 同意書 (園児の父母、祖父母の同意が必要です)

委任状を添付するか、下記に同意者の記名・印をもらってから申請してください。

上記の申請に同意します	令和 年 月 日
住所	
氏名	印
住所	
氏名	印
住所	
氏名	印

本人確認	免許証・旅券・住基カード・健康保険証・介護保険者証・年金手帳	
料金	件	円

世帯全員の課税証明書を郵便で請求する方へ

・税務証明交付申請書

左記の申請書に必要な事項を記入してください。

・手数料: 郵便定額小為替を同封してください。

証明1件につき 300円

現金や収入印紙、切手等では受付できません。

・返信用封筒

返送先の住所・氏名を記入し、必要分の郵便切手を貼って同封してください。
申請者の住所地以外には返送ができませんのでご了承ください。

・申請者本人を確認できる書類 (運転免許証等のコピー等)

皆さまの個人情報を守るための方策です。
コピーしたものを同封してください。

本人確認のできる書類 (下記以外のものについてはお問合せください)

住民基本台帳カード、運転免許証、健康保険証、障害者手帳、旅券、外国人登録証、学生証、弁護士・司法書士等の資格証明書など

※健康保険証のコピーを同封する場合、「保険者番号」および「被保険者等記号・番号」を塗りつぶすなどしてマスキングしていただくようお願いします。

・同意書または委任状

③の欄に園児の父母・祖父母から記名・押印をしてもらうか、委任状を添付してください。

※ご注意ください!

電話、FAX、メール等での申請は受付していません。

お問合せ・送付先

送付先 : 〒958-8501

新潟県村上市三之町1番1号

村上市役所税務課 収納対策室

お問合せ: TEL 0254-53-2111 (内線 2131)