

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	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	明・大・昭・平・令 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)

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

※委任状を添付するか、上記に同意者の署名または記名押印をもらってから申請してください

本人確認	免許証・旅券・マイナンバーカード・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)

マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証、障害者手帳、旅券、在留カード、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・祖父母から署名または記名押印をもらうか、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)