

市県民税(所得・課税)証明申請書

郵便請求用

下記の様式にそって申請してください。代理人申請の場合は委任状を添付してください。

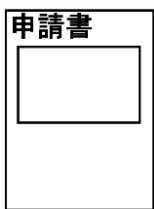
証明が必要な方の 氏 名	(フリガナ)	押印 印
	(旧 姓)	
生 年 月 日	大・昭・平 年 月 日	
熊本市での住所	熊本市	
現住所		
昼間連絡のつく電話番号	— — (携帯・自宅・勤務先)	
使用目的		
証明年度 及び 通数 平成28年度 (平成27年1月～12月の所得) 平成27年度 (平成26年1月～12月の所得) 平成26年度 (平成25年1月～12月の所得)	(例)平成28年度の証明は、平成27年1月～12月分の所得額とこれに基づく平成年度の市県民税課税額を表示します。 ※ 平成28年度の証明書の内容が平成28年分の所得に関するものではありませんのでご注意ください。 平成_____年度 (平成_____年1月～12月分の所得) _____通	
手数料	_____通 × 300 円 = _____ 円 ゆうちょ銀行の定額小為替をご購入ください。	

【ご注意】

- ★ 市県民税(所得・課税)証明書は、それぞれの年度の1月1日に居住していた市区町村で発行します。
(例:平成28年度 ⇒ 平成28年1月1日に居住していた市町村で発行)
- ★ 申告がない場合は、証明書の発行ができないことがあります。

送っていただくもの ※書類等が不足する場合は発行ができませんのでご注意ください。

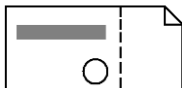
①申請書



この用紙

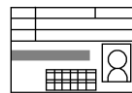
②証明手数料(定額小為替)

1人1年度1通につき300円



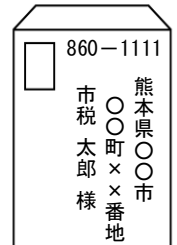
※ゆうちょ銀行の定額小為替
(有効期限6ヶ月以内)でお願いします。
※切手や収入印紙は、お取り扱いできませんのでご注意

③申請者の本人確認書類の写し



※本人確認を行っております。
免許証や保険証などの写しを同封してください。
※代理人からの申請の場合は、代理人の本人確認書類の写しを同封してください。

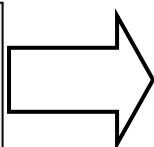
④返信用封筒



※切手を貼り、宛て名を記入したもの。送り先は原則現住所。

委任状

⑤代理人からの申請の場合は、委任状と代理人の本人確認書類の写しを添付してください。



請求先

〒860-8618(中央区役所専用郵便番号)
熊本市中央区手取本町1番1号
熊本市役所 中央税務課 総務班宛
電話:096-328-2181