

市・府民税証明交付申請書

(宛先) 池田市長

年月日

どなたの証明 が必要ですか	住所	池田市 (1月1日現在)	氏名			
			生年 月日	西暦・大・昭・平・令 年 月 日		

日中に連絡のつく電話番号 (- - -)

窓口にこられた方	1. 本人 2. 同居の家族(続柄) 3. その他(委任状が必要です。)		
----------	--------------------------------------	--	--

※ 郵送でのご請求は、原則本人からのみ可能です。

本人以外の方は下記に記入をお願いします。

住所	上記と同じ住所の場合は記入はいりません。	氏名	
----	----------------------	----	--

※ 所得証明は所得金額のみの記載で税額等は記載されません。

使用目的(番号を○で囲んでください)

- | | |
|--------------|--------------|
| 1. 金融関係 | 6. 公営住宅等 |
| 2. 学校関係 | 7. 児童手当 |
| 3. 扶養関係 | 8. 保育所・老人ホーム |
| 4. 年金受給申請 | 9. 乳児・老人医療 |
| 5. 指定難病・特定疾患 | 10. VISA |
| 11. その他 () | |

証明書の種類	所得証明	課税証明	非課税証明
令和7年度 (6年中所得)	通	通	通
令和6年度 (5年中所得)	通	通	通
令和 年度 (年中所得)	通	通	通

確認資料 1. 運転免許証 2. 個人番号カード 3. その他()

事務処理欄
池総市
第 号
有料 無料
有料(キャッシュレス)