

市・府民税証明交付申請書

(宛先) 池田市 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 (- -)

窓口にくられた方	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. V I S A
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6年度 (5年中所得)	通	通	通
令和5年度 (4年中所得)	通	通	通
平・令年度 (年中所得)	通	通	通

事務処理欄	
池総市	
第 号	
有料	無料
有料(キャッシュレス)	

確認資料 1. 運転免許証 2. 健康保険証 3. マイナンバーカード 4. その他()