所得証明書/所得・課税証明書/納税証明書/完納証明書等交付申請書（郵送請求用）

光 市 長　　様

下記のとおり証明書の交付を申請します。　　年　　月　　日

申請者	現住所		
	旧住所 (光市内)	※現住所が光市外の場合に記入してください。	
	ふりがな		生　年　月　日
	氏名	㊞	明・大・昭・平　　年　　月　　日
	連絡先	(　　)　　－ ※日中に連絡の取れる連絡先をご記入ください。	

どなたの証明が必要ですか	☐ 本人	(氏名) (生年月日)大・昭・平・令　　年　　月　　日 (続柄)	(氏名) (生年月日)大・昭・平・令　　年　　月　　日 (続柄)
	☐ 同居親族	(氏名) (生年月日)大・昭・平・令　　年　　月　　日 (続柄)	(氏名) (生年月日)大・昭・平・令　　年　　月　　日 (続柄)
	☐ 事業所	(所在地) (名　称)　　代表者㊞ (法人番号)	

どの証明が必要ですか	※証明手数料：１通につき200円	
☐ 所得証明書	平成・令和　　年度（　　年中分の所得）	通
☐ 所得・課税証明書	平成・令和　　年度（　　年中分の所得）	通
※所得証明書及び所得・課税証明書の場合 （例）平成 31 年度の証明書は、平成 30 年中（平成30年1月～12月）の所得が記載されます。		
☐ 納税証明書	平成・令和　　年度 全税　市県民税　固定資産税　法人市民税 国民健康保険税　軽自動車税	通
☐ 完納証明書（滞納がない旨の証明）		通
使用目的		

郵送請求方法

【申請に必要なもの】　①申請書（郵送請求用）
②手数料分の定額小為替（郵便局で購入）　※証明手数料：１通につき２００円
③宛先を記入し切手を貼った返信用封筒
④証明が必要な方の法人番号の写し（法人事業者のみ）
⑤申請者の身分証明書（個人番号カード・運転免許証・健康保険証など）の写し

【送付先】〒７４３－８５０１　山口県光市中央六丁目１番１号　光市役所 収納対策課 収納係　宛

【お問い合わせ先】光市役所収納対策課収納係　０８３３－７２－１４４７