郵便請求用

No.＿＿＿＿

市県民税各種証明請求書

年　　月　　日

（あて先）新発田市長

下記のとおり請求します。

１．請求者

住　　所	〒
転出前の新発田市の住所	新発田市
フリガナ 氏　　名	 ＴＥＬ（日中連絡の取れる番号）　　－　　－
生年月日	年　　月　　日

２．どの証明書が必要ですか。

証明書の種類	年度*	通数
所得証明書	令和　　年度（令和　　年中の所得）	通
児童手当用所得証明書	令和　　年度（令和　　年中の所得）	通
課税証明書	令和　　年度（令和　　年中の所得）	通
納税証明書	令和　　年度（令和　　年中の所得）	通

*令和５年度の証明書が必要な場合、令和５年度（令和４年中の所得）とご記入ください。

３．証明書の使用目的・提出先等

□銀行に提出	□勤務先に提出	□官公庁（　　）に提出
□学校に提出	□入国管理局に提出	□その他（　　）のため

◎請求時の必要書類（もれがないかチェック☑の記入をお願いします。）

- □　市県民税各種証明請求書（この用紙です。）
- □　請求者の本人確認書類の写し（マイナンバーカードの表面（顔写真、住所、生年月日の記載されている面）、運転免許証、健康保険証など）
- □　手数料分の「定額小為替」
  ※手数料は、証明書１通につき 300 円です。郵便局でご購入ください。
- □　返信用封筒（あて先を記入し、84 円分の切手を貼ってください。）
  ※請求通数が多く、万が一料金が不足する場合は受取人払いとさせていただきます。

新発田市　税務課市民税係　〒957-8686 新発田市中央町３丁目３番３号　電話（0254）28-9321（直通）