

※申請者の本人確認をいたしますので、確認できるものを窓口にご提示ください。

証明申請書

窓口に越しいただいた方の住所・電話番号・氏名・生年月日をご記入ください。
（課税証明書・所得証明書・非課税証明書）

（あて先）八尾市長

申請日 令和 年 月 日

下記のとおり「市民税・府民税証明書」の交付を申請します。

申請者 (窓口に来た人)	現住所	本人または同居の親族以外の証明書が必要な場合は、委任状が必要です。委任状の詳細は係員にお尋ねください。	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
	電話番号		証明書の必要な方	1. 本人 2. 同居の親族
	フリガナ		との続柄	3. 代理人(委任状必要)

使用目的を選んでください。該当するものがない場合は、係員にお尋ねください。

何に使用されますか(使用目的)	1 公営住宅 2 ビザ関連 3 保険 4 融資 5 扶養 6 下水道減免 7 児童手当 8 学校関連 9 年金 10 保健所(特定疾患) 11 その他() 12 訓練・生活支援給付金(ハローワーク提出) 13 結核・養育・療育 14 自立支援医療 15 特別支援学校
-----------------	--

どなたの証明書が必要ですか

①	賦課期日(1月1日)	八尾市 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
	住所		証明年度	令和5年度(令和4年中の所得) 通 令和 年度(令和 年中の所得) 通 年度(年中の所得) 通
	フリガナ			
②	賦課期日(1月1日)	八尾市 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
	住所	(棟 号室)	証明年度	令和5年度(令和4年中の所得) 通 令和 年度(令和 年中の所得) 通 年度(年中の所得) 通
	フリガナ			
③	賦課期日(1月1日)	八尾市 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
	住所	(棟 号室)	証明年度	令和5年度(令和4年中の所得) 通 令和 年度(令和 年中の所得) 通 年度(年中の所得) 通
	フリガナ			
④	賦課期日(1月1日)	八尾市 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
	住所	(棟 号室)	証明年度	令和5年度(令和4年中の所得) 通 令和 年度(令和 年中の所得) 通 年度(年中の所得) 通
	フリガナ			

支払希望方法を選んでください。

希望の支払方法に○をつけてください

現金 または キャッシュレス決済
(QRコード決済・電子マネー・クレジットカード)

証明書の交付の際、本人確認を実施しています。運転免許証やパスポートなど顔写真の掲載があるものは1点で大丈夫ですが、顔写真の掲載がない書類等については、2点以上の本人確認できるもの(クレジットカード、診察券など)が必要です。

※現金とキャッシュレスの併用はできません

※八尾市使用欄 (この欄には記入しないでください。)

本人確認	確認書類 (1点確認) 1.運転免許証 2.在留カード 3.パスポート 4.障がい者手帳	交付枚数	預かり 手数料 おつり	円
<input type="checkbox"/> 世帯確認 <input type="checkbox"/> 移動確認	(2点確認) 1.健康保険証 2.後期高齢者医療被保険者証 3.その他(診察券・キャッシュカード・)	通		
点検委任状	<input type="checkbox"/> 受付日 <input type="checkbox"/> 証明書が必要な方との続柄 <input type="checkbox"/> 本人確認 <input type="checkbox"/> 賦課期日住所 <input type="checkbox"/> 対象者確認 <input type="checkbox"/> 年度確認 <input type="checkbox"/> 代理人の場合の委任状 <input type="checkbox"/> 委任者・受任者確認 <input type="checkbox"/> 委任内容確認 <input type="checkbox"/> 印鑑確認	受付	確認	交付