

# 税務証明交付申請書

留守家庭子ども会利用料減免用

(あて先) 福岡市 区長 令和 年 月 日

どなたの証明が必要ですか？		
住所		
フリガナ	同一世帯に証明の必要な方が複数おられる場合は、それぞれ氏名・生年月日を記入して下さい。(※窓口に来られた方以外の場合は下記の委任状が必要になります。)	
氏名		
生年月日	T・S・H・R 年 月 日	T・S・H・R 年 月 日
窓口に来られた方(代理人)		
住所(所在地)		
フリガナ		生年月日
氏名(名称)	(電話 - )	T・S・H・R 年 月 日
証明が必要な方との関係	本人・配偶者・同居親族・代理人・その他 ( )	

※ 窓口に来られた方は、運転免許証・健康保険証など、本人と確認ができるものをお持ちください。

◎ 申請をご家族や代理の方に依頼される方は、下記の委任状欄に署名・押印してください。

委任状欄	下記の証明書交付申請について、上記の者を私の代理人と定め委任します。 令和 年 月 日 (住所) (氏名) 印
委任状欄	下記の証明書交付申請について、上記の者を私の代理人と定め委任します。 令和 年 月 日 (住所) (氏名) 印
委任状欄	下記の証明書交付申請について、上記の者を私の代理人と定め委任します。 令和 年 月 日 (住所) (氏名) 印

(郵便局での委任申請は不可)

◎使用目的及び提出先等

使用目的	留守家庭子ども会利用料減免申請に係る添付書類
提出先	( ) 小学校留守家庭子ども会運営委員会
必要な証明	平成・令和 年度市・県民税課税証明書(所得証明書)又は非課税証明書 ( ) 通

◎この欄は記入しないでください。

備考	1 手数料不徴収 (手第6条、税第10条) 2 手数料減免 (手第7条) (1) 第1号 (公法人) (2) 第2号 (生活保護) (3) 第3号 (法令規定) (4) 第4号 (その他) 3 確定申告用	手数料	件数割	件	
			通数割( 通-1) =	件	
			(減免等)	件	
			計300円×	件 = 円	
	(本人確認方法) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート(旅券) <input type="checkbox"/> 在留カード(外国人登録証) <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 ( )	決裁	課長	係長	担当者