≪郵送用≫市県民税課税台帳記載事項証明（所得証明）交付請求書

東 広 島 市 長 様　　令 和　　年　　月　　日

1. 請 求 者

住　　所	
（ふりがな） 氏　　名	
生 年 月 日	明・大・昭・平・令・西暦　　年　　月　　日
電 話 番 号	昼間連絡が取れる電話番号（携帯可）

2. どなたの証明が必要ですか　（枠内の □ に ㇾ（チェック）し必要事項を記入してください。）

□ 請求者の証明 （下欄の住所、名前、生年月日の記入は不要。）

□ 請求者以外の証明 （下欄に記入。 **※ 必ず必要な方の委任状を添付してください。**）

住　　所	
東広島市での住所	広島県東広島市
（ふりがな） 氏　　名	
生 年 月 日	明・大・昭・平・令・西暦　　年　　月　　日
証 明 年	枠外※を参照し記載してください 平成・令和　　年度（平成・令和　　年１月～１２月の所得証明）
必 要 枚 数	通

※ 証明年は次のように記載してください

令和3年度　（令和2年　1月～12月の所得証明）

令和2年度　（平成31年 1月～12月の所得証明）

令和元年度　（平成30年 1月～12月の所得証明）

【申請の際に同封するもの】

□　この申請書

□　請求者の本人確認書類のコピー：運転免許証、健康保険証等
※ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰ通知ｶｰﾄﾞは本人確認書類として利用できません。

□　手数料分の定額小為替（郵便局で購入、手数料：３００円/通）

□　返信用封筒（返信先の住所・氏名を記入し、切手を貼ったもの）

※原則本人からの請求に限ります。やむを得ず本人以外の方が請求される場合は委任を同封してください。

【お問い合わせ、送付先】
東広島市　財務部　市民税課
〒739-8601
広島県東広島市西条栄町８番２９号
電話：（０８２）４２０－０９１０（直通）