

申請人（窓口へ来られた方）

住 所 南魚沼市 六日町180番地1

【記入例】

氏 名 下水道三郎 (印)

所 得 額 等 証 明 願

南魚沼市水道料金福祉減免申請書類として、下記の今年度分の都道府県民税、市町村民税の課税の基礎となった所得額を証明願います。

所 得 額 等 証 明 書

氏 名		水 道 太 郎	水 道 花 子		備 考
生 年 月 日		明 大 昭 10年 10月 10日	明 大 昭 11年 11月 11日	明 大 昭 年 月 日	
所得 控除 前額	総所得金額	円	円	円	
	退職所得金額	円	円	円	
	山林所得金額	円	円	円	

(注) 申請者は、太枠内（氏名欄・生年月日欄）に申請日現在の同一生計世帯員（世帯分離者含む）の方を記入。

上記のとおり相違ないことを証明する。

(証明番号)

平成 年 月 日

[証第 号]

新潟県南魚沼市六日町180番地1

南魚沼市長 林 茂 男 (印)

(注) 収入に関し、通常の所得・課税証明（非課税証明）をもってこの証明書に代えることができます。

委 任 状		私は上記申請人に所得額等証明願請求の権限を委任します。(本人署名押印)		
住 所	南魚沼市 畔地315番地	※申請にいらっしゃる方が、ご本人以外の方（親族など）の場合は、ご本人から委任状の欄に署名と押印をいただいでください。	氏 名	水 道 太 郎 (印)
	南魚沼市 畔地315番地			水 道 花 子 (印)
	南魚沼市			(印)