

所得・課税証明書【郵送請求（キャッシュレス支払）】について

こちらは、郵送請求（キャッシュレス支払）専用です。お確かめください。

郵送申請確認書の発送前に、専用フォームの送信を行ってください。

QRコードの読み取りができない方は、下記 URL にアクセスしてください。

<https://logoform.jp/form/tY8C/1228207>

郵送請求（キャッシュレス支払）
専用フォーム



発行に必要な以下の書類はそろっていますか？ご確認ください。

- 所得・課税証明書郵送申請確認書**（次ページの様式を利用ください。）
- 本人確認のできる資料の写し** ※返送先の住所地が確認できるもの
マイナンバーカード、運転免許証（運転経歴証明書）、在留カードなどの顔写真の付いた書類
顔写真の付いた書類がない場合は、健康保険証、年金手帳などの本人確認できる書類のコピー 2種類
- 返信用封筒** ※切手を貼り、宛名（返送先）を記入

【代理人による申請の場合は上記に加え、以下の書類】

返送先は原則代理人の居住地になります。

- 代理権授与通知書（委任状）**
- 委任者（納税義務者）の本人確認のできる資料の写し**
- 代理人の本人確認のできる資料の写し** ※返送先（代理人の居住地）が確認できるもの

【書類送付先】

〒475-8666

愛知県半田市東洋町二丁目 1 番地
半田市役所税務課市民税担当 宛

所得・課税証明書郵送申請確認書

令和 年 月 日

半田市長 殿

【所得・課税証明書発行対象者】1人目

フリガナ							
氏名	<input type="checkbox"/> ※自署でない場合押印が必要です。						
生年月日	大正・昭和 平成・令和	年	月	日	生	合計枚数	枚

2人目以降を同時に申請している場合は、以下をご記入ください。

また、本人確認のできる資料は、**発行する人全員分**が必要となります。

【所得・課税証明書発行対象者】2人目

フリガナ							
氏名	<input type="checkbox"/> ※自署でない場合押印が必要です。						
生年月日	大正・昭和 平成・令和	年	月	日	生	合計枚数	枚

【所得・課税証明書発行対象者】3人目

フリガナ							
氏名	<input checked="" type="checkbox"/> ※自署でない場合押印が必要です						
生年月日	大正・昭和 平成・令和	年	月	日	生	合計枚数	枚

【所得・課税証明書発行対象者】4人目

フリガナ							
氏名	<input checked="" type="checkbox"/> ※自署でない場合押印が必要です						
生年月日	大正・昭和 平成・令和	年	月	日	生	合計枚数	枚

【所得・課税証明書発行対象者】5人目

フリガナ							
氏名	<input type="checkbox"/> ※自署でない場合押印が必要です						
生年月日	大正・昭和 平成・令和	年	月	日	生	合計枚数	枚