〈〈〈　申請書の記載例　〉〉〉

同居の親族による代理申請の例です（委任状等は不要）

弘前市長　　6月　10日

◎太枠内のみご記入願います。

申請者	現住所	弘前市大字上白銀町1－1		
	（フリガナ） 氏名	ヒロサキ　イチロウ 弘　前　一　郎		
	生年月日	大・(昭)・平・令　46年11月20日	電話番号	35－1111
証明される人との関係		1．本人　(2)．同居の親族　3．その他代理人（委任状等必要）		

つぎのとおり証明書の交付を申請します。

証明年度の1月1日の住所（1．2どちらか○印をつけてください。）	※令和6年度の証明の場合、令和6年1月1日の住所 (1)．上記に同じ 2．弘前市大字		
氏名	生年月日	証明年度（年分）及び必要枚数	
【　　】 □　申請者本人		R6 年度（ R5 年分所得）　通 R5 年度（ R4 年分所得）　通 年度（　年分所得）　通	
【　　】 弘　前　花　子	大・(昭)・平・令 48・10・15	R6 年度（ R5 年分所得）1 通 R5 年度（ R4 年分所得）　通 年度（　年分所得）　通	
【　　】 弘　前　城太郎	大・(昭)・平・令 19・ 7・ 3	R6 年度（ R5 年分所得）1 通 R5 年度（ R4 年分所得）　通 年度（　年分所得）　通	
【岩　木】 弘　前　さくら	大・(昭)・平・令 20・ 2・16	R6 年度（ R5 年分所得）　通 R5 年度（ R4 年分所得）1 通 年度（　年分所得）　通	

どなたの証明が必要ですか

※証明年度1月1日の姓が異なる場合は、その時の姓を【　】へ記載して下さい。

使用目的（○印をつけてください）	1．融資　(2)．扶養認定　3．年金申請　4．公営住宅　5．裁判所・弁護士等
	6．授業料免除・奨学金・就学支援　7．自立支援医療　8．高額医療等
	9．特定疾患　10．児童・老人施設関係　11．その他（　　）

1枚で4人分まで申請できます