年　　月　　日

魚沼市長　　様

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

所 得 証 明 願

魚沼市空家等解体補助金の申請に必要ですので、次の世帯員全員について、所得証明願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 生年月日 | 住　　所 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

所 得 証 明 書

上記の者について、別添のとおり証明します。

　　　年　　　月　　　日

魚沼市長　　内　田　幹　夫