

所得・課税・納税証明書交付請求書

音威子府村長 様

【郵送請求用】

請求年月日 平成 年 月 日

どなたの証明書が必要ですか

現住所

※平日の日中に連絡のつく電話番号

1月1日の住所 中川郡音威子府村字

電話

フリガナ

(法人の場合は代表者印が必要です。)

氏名

印

生年月日

大・昭・平 年 月 日

ほかに同居の親族の方の証明書が必要な場合は、その氏名をお書きください。

フリガナ

氏名

年 月 日生

フリガナ

氏名

年 月 日生

フリガナ

氏名

年 月 日生

注意

- 郵送で交付請求する方は、本人確認ができる書類（運転免許証等）の写しを同封してください。
- 代理人が交付請求する場合は、委任状が必要です。ただし、代理人が本人と同居する親族の場合、または、法定代理人の場合、委任状は不要です。
- 軽自動車税納税証明書を交付請求する場合は、車両番号を忘れずに記入してください。

請求者

(本人の場合は、記入不要です。)

※平日の日中に連絡のつく電話番号

住所

電話

フリガナ

(法人の場合は代表者印が必要です。)

代理人

氏名

印

- 同居の親族（続柄）
- 法定代理人
- 上記以外の代理人

使用目的

(該当する に 印を記入してください。)

- 融資申込 保証人 扶養認定 公的年金 児童手当 乳幼児医療
- 車両登録 軽自動車車検 公営住宅 指名願 その他 ()

必要な証明書の種類

(内に 印を記入し、必要な年数と通数を記入してください。)

| 証明書の種類 | 証明項目（税目） | 年度 | 通数 |
|--|---|---|----|
| <input type="checkbox"/> 所得証明書 <small>(所得課税証明書)</small> <small>(単価：310円)</small> | <input type="checkbox"/> 所得金額のみ <input type="checkbox"/> 所得金額と村道民税額と控除の内訳 <small>(所得課税証明書)</small> <small>(※児童手当の申請に用いる所得証明書は無料です。)</small> | 平成____年1月1日から 12月31日までの所得 (平成____年度分) | 通 |
| <input type="checkbox"/> 納税証明書 <small>(単価：310円)</small> | <input type="checkbox"/> 村道民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 法人村民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <small>事業年度(※法人村民税のみ)</small> <small>(平成 年 月 日 ~ 年 月 日)</small> | (平成____年度分) | 通 |
| <input type="checkbox"/> 課税証明書 <small>(単価：310円)</small> | <input type="checkbox"/> 軽自動車税 (車両番号) <small>(※車検に用いる軽自動車税納税証明書は無料です。)</small> | | |

村取扱使用欄

| 交付請求書 | 本人確認 | 委任状 | 手数料 | 返信用封筒 | 音 証 | 領収証書 | 発送月日 | 取扱者 |
|-------|------|-----|----------|-------|-----|------|------|-----|
| | | | 定額小為替 円分 | | | | | |
| | | | 切手 円分 | | 第 号 | | | |