

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 **札幌市〇〇区◇1条▽1丁目**

※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 **音威子府2013番地** 電話 **098-765-4321**

フリガナ **オトイ ジロウ** (法人の場合は代表者印が必要です。)

氏名 **音威次郎** (印)

生年月日 大・昭・平 **40** 年 **1** 月 **1** 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 オトイ ハナコ	フリガナ	フリガナ
氏名 音威花子 40年12月31日生	氏名	氏名
	年 月 日生	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（無料） 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 checked="" type="checkbox"/> 所得証明書 (所得課税証明書) (単価：310円)	<input type="checkbox"/> 所得金額のみ <input checked="" type="checkbox"/> 所得金額と村道民税額と控除の内訳(所得課税証明書) (※児童手当の申請に用いる所得証明書は無料です。)	平成 25 年1月1日から 12月31日までの所得 (平成 25 年度分)	1 通
<input type="checkbox"/> 納税証明書 (単価：310円)	<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 事業年度(※法人村民税のみ) (平成 年 月 日 ~ 年 月 日)	(平成_____年度分)	通
<input type="checkbox"/> 課税証明書 (単価：310円)	<input type="checkbox"/> 軽自動車税(車両番号) (※車検に用いる軽自動車税納税証明書は無料です。)		

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			