

町・道民税証明（所得・課税証明）・納税証明請求書

どなたの証明が必要ですか。

現住所 ..... 電話（ ..... ）

1月1日の住所 .....

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 ..... 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

窓口に来られた方 (本人が来られた場合は、記入不要です。)

住 所 ..... 電話（ ..... ）

フリガナ  
氏名

代理人

同居の親族(続柄 ..... )

上記以外の代理人

使用目的 (□の中に✓印を記入してください。)

融資申込  保証人  扶養認定  公的年金の受給  車両登録・車検

指名願  児童手当  学校関係  公営住宅  その他 ( ..... )

必要な証明の種類など (□の中に✓印を記入し、必要な年数と通数を記入してください。)

証明種類	証明項目(税目)	年度・通数
<input type="checkbox"/> 所得(課税)証明 (町道民税証明)	<input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 町道民税額 <input type="checkbox"/> 控除の内訳	平成____年1月1日から 12月31日までの所得 (____年度____通)
<input type="checkbox"/> 納税証明 (課税額と納付状況)	<input type="checkbox"/> 町道民税 <input type="checkbox"/> 法人町民税 事業年度 H 年 月 日 ~ H 年 月 日 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 (車両番号 ..... ) <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> その他 ( ..... )	平成____年度  ____通

以下は記入しないでください。

担当	証明番号	確認	備考	受付印	証明件数	手数料
		免許証 健康保険証 身分証 ( ..... )			その他証明 件 納税証明 件	_____円 免除

○法人の場合は、「現住所」欄に所在地を、「1月1日の住所」欄に本店所在地を、「氏名」欄に法人名及び代表者氏名を記入してください。

○窓口に来られた方は、運転免許証又は健康保険証等、お名前を確認できるものが必要です。

○同居の親族以外の代理人の場合は、「委任状」が必要です。