

所得証明等交付請求書（町道民税関係）

令和 年 月 日

壮 警 町 長 様

納税義務者（証明が必要な方）※ 委任状添付の場合、納税義務者の印鑑は不要です。		
住 所	電話（ ）	
フリガナ 氏 名	印	
生 年 月 日	明・大・昭・平・令 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 明・大・昭・平・令 年 月 日 生まれ	フリガナ 氏名 明・大・昭・平・令 年 月 日 生まれ	フリガナ 氏名 明・大・昭・平・令 年 月 日 生まれ
申請人（窓口に来られた方）※ ご本人が申請する場合は、記入不要です。		
住 所	<input type="checkbox"/> 同上 電話（ ）	
フリガナ 氏 名	印	
納税義務者との関係	<input type="checkbox"/> 同一世帯(続柄) <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他()	
使用目的（該当する箇所の□に✓印を記入してください）		
<input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 児童手当等 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 学校関係（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
必要な証明の種類（該当する箇所の□に✓印を記入してください）		
<input type="checkbox"/> 所得証明書（納税義務者の収入・所得額等が記載されます。） <input type="checkbox"/> 課税証明書（所得証明書の記載事項に加えて町道民税額が記載されます。） <input type="checkbox"/> 納税証明書（在留カード更新等により納期未到来分の記載が必要な方） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
必要とする年度	年度分	請求通数 通

(注意)
○ 窓口に来られた方は、印鑑が必要です。
○ 本人または同一世帯の親族以外の方が申請する場合は、委任状が必要です。

※証明手数料は1通200円です。

※申請人の本人確認書類、委任状（代理人申請の場合）、返信用封筒（切手貼付、返信先住所記載）、証明手数料分の定額小為替証書を下記までお送りください。

ご提出先：〒052-0101

北海道有珠郡壮警町字滝之町 287-7 壮警町税務会計課税務係