

村税関係証明書交付請求書（郵便請求専用）

令和 年 月 日

鮫川村長 様

請求される方	住所	
	フリガナ	
	氏名	(印)
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
	電話番号	(- -) ※日中連絡が取れるもの
<input type="checkbox"/> 同上 証明が必要な方	住所	
	フリガナ	
	氏名	(印)
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
納税義務者との関係	<input type="checkbox"/> 同一世帯人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他 ()	
証明書の使用目的		

※請求される方と証明が必要な方が異なる場合、委任状が必要です。

(ただし車検用納税証明書の場合不要です。)

証明書の種類	請求枚数	証明年度等
<input type="checkbox"/> 納税証明書	枚	年度
<input type="checkbox"/> 車検用納税証明書	枚	軽自動車の標識番号 いわき
<input type="checkbox"/> 所得証明書	枚	年度 (前年中の所得内容が記載されます)
<input type="checkbox"/> 児童手当用所得証明書	枚	
<input type="checkbox"/> 課税（非課税）証明書	枚	
<input type="checkbox"/> 固定資産評価証明書	枚	年度
<input type="checkbox"/> 固定資産公課証明書	枚	年度
<input type="checkbox"/> その他 ()	枚	年度

※物件指定の場合、土地・家屋の地番を記入してください。

土地・家屋	鮫川村大字	字	番地
土地・家屋	鮫川村大字	字	番地
土地・家屋	鮫川村大字	字	番地

(税務担当者記載欄) 令和 年 月 日 郵送 (時 分)