

金山町長 様

【 税 証 明 等 郵 送 依 頼 書 】

令和 年 月 日

●必要な証明書

| | | | |
|----------|--|---|------------------------------|
| 証明する方の住所 | 福島県大沼郡金山町大字 | | |
| 証明する方の氏名 | フリガナ 明・大・昭・平・令 年 月 日生まれ | | |
| 必要な税証明 | <input type="checkbox"/> 所得証明書（令和 年度中所得） | 通 | 1通 200円 |
| | <input type="checkbox"/> 課税証明書（令和 年度中課税） | 通 | 1通 200円 |
| | <input type="checkbox"/> 納税証明書（令和 年度分） | 通 | 1通 200円 |
| | <input type="checkbox"/> 名寄帳 | 通 | <u>お問い合わせ</u> <u>ください</u> |
| | <input type="checkbox"/> その他の証明書〔 〕 | 通 | <u>お問い合わせ</u> <u>ください</u> |
| その他連絡事項欄 | | | |

●請求者

| | | | |
|---|---------------------------------|--|--|
| 住所 | 〒 - | | |
| 電話番号 | (平日の昼間に連絡の取れる番号) | | |
| 請求者氏名 | フリガナ 印 明・大・昭・平・令 年 月 日生まれ | | |
| 必要な方との関係（該当するものに○を記入） ① 本人 ・ 同一世帯 ② 代理人（代理人の場合は委任状を添付してください） ③ その他（ ） ↳ その他の場合は①の方の委任状が必要になります。 | | | |

確認欄

請求者の身分証（運転免許証や保険証）のコピーは同封しましたか？