

町税各種証明交付請求書（郵送請求用）

愛別町長 様

請求者	住所			令和 年 月 日
	フリガナ			日中連絡が取れる電話番号 - -
	氏名	印鑑	生年月日	
		Ⓜ	明・大・昭 平・令・西 年 月 日	

※法人の場合は「住所」欄に所在地を、「氏名」欄に法人名及び代表者氏名を記入してください。

※代筆の場合のみ、押印してください。

◎請求者と同じ場合、記入不要です。

どなたの必要ですか	住所	北海道上川郡愛別町字		
	フリガナ			
	氏名	①	②	
	生年月日	明・大・昭 平・令・西 年 月 日	明・大・昭 平・令・西 年 月 日	
	あなたと必要な方との関係	本人 ・ 同一世帯員 ・ 別世帯員(続柄: ) ・ その他( ) ※同一世帯員以外の方は、委任状や疎明資料が必要となります。		

必要な証明の種類（□内にレ印を記入し、必要な年度と通数等を記入してください）

町道民税等に係る証明

<使用目的>

- 扶養認定 公営住宅 融資申込 公的年金申請 健康保険加入 指名願い 保証人  
児童手当 その他( )

<input type="checkbox"/> 所得・課税・非課税証明書(注:年度の記載誤りにご注意ください。) ※複数年度を請求される場合、必要な年度分を記載してください。 証明手数料は各年度×300円となります。	年度 ( 年分所得)	通	1通 300円
<input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> 町道民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 法人町民税( 年 月 日～ 年 月 日)	年度	通	1科目 300円
<input type="checkbox"/> その他 ( 証明)	年度	通	
<input type="checkbox"/> その他 ( 証明)	年度	通	

※愛別町手数料徴収条例第5条に基づく手数料の免除に該当する場合は☑を記載してください。

- 第1号(法令規定) 第2号(公費扶助) 第3号(条例規定) 第4号(公用) 第5号(生活保護) 第6号(その他)

同封するもの	下記の書類等をご用意されていますか。ご確認願います。
	<input type="checkbox"/> 手数料分の定額小為替(郵便局で購入できます。お釣りのないようご用意願います。また、切手では受付できません。)
	<input type="checkbox"/> あなたのお名前とご住所が確認できる書類(自動車運転免許証やマイナンバーカード(顔写真付)、健康保険証の写しなど。)
	<input type="checkbox"/> 証明書返信用の封筒(切手を貼って、申請者の住所を記入してください。)
	<input type="checkbox"/> 代理人が交付請求する場合は、委任状が必要となりますのでご注意願います。なお、世帯分離している場合も委任状が必要です。 <input type="checkbox"/> 第三者の証明書を必要とする場合は、証明書の使用目的が説明できる資料(契約書等のコピー) ※ 追加で別の書類の送付をお願いする場合があります。

◎この請求書は下記宛に送付してください。

〒078-1492 北海道上川郡愛別町字本町179番地 愛別町役場税務住民課戸籍年金係 ☎01658-6-5111