

①

所得・課税・納税等証明交付申請書

白老町長 様 令和 年 月 日

① 窓口に来た人 (申請者)	住所	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	大・昭・平 年 月 日
	電話番号	

② どなたの証明が 必要ですか	住所	<input type="checkbox"/> 同上
	フリガナ	
	氏名	<input type="checkbox"/> 同上 ①
	生年月日	大・昭・平 年 月 日 法人もしくは 委任時
	フリガナ	
	2 氏名	
生年月日	大・昭・平 年 月 日	

③ ②の方との関係	1、本人 2、同居の親族 3、相続人 4、その他()
-----------	--------------------------------

④ 証明の 使い道 (使用目的)	1、行政手続き 2、金融機関 3、教育機関 4、医療機関 5、児童手当 6、扶養申請 7、公営住宅 8、年金の請求 9、その他()
------------------------	--

⑤ 必要な証明に○をつけてください。	⑥ 証明年度と枚数
1、課税証明【所得額、控除額を含む】	令和・平成 年度 枚
2、所得証明	(令和・平成 年1月1日～12月31日分)
3、所得証明(児童手当用)	例) 課税: 令和3年度
4、非課税証明	(収入・所得):(令和2年分)
5、納税証明(□道町民税 □法人町民税 □固定資産税 □国民健康保険税)	

◇確認事項 免許証・保険証・カード・職員確認 その他()	◇証明番号 税第 号	◇受付者印
-------------------------------------	---------------	-------

①

所得・課税・納税等証明交付申請書

白老町長 様 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

① 窓口に来た人 (申請者)	住所	白老町大町1丁目1番1号
	フリガナ	シラオイ タロウ
	氏名	白老 太郎 記入例
	生年月日	大 〇・平 〇〇年 〇〇月 〇〇日
	電話番号	0144-82-2659

② どなたの証明が 必要ですか	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上
	フリガナ	
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 ①
	生年月日	大・昭・平 年 月 日 法人もしくは 委任時
	フリガナ	シラオイ ハナコ
	2 氏名	白老 花子
生年月日	大 〇・平 〇〇年 〇〇月 〇〇日	

③ ②の方との関係	①本人 2、同居の親族 3、相続人 4、その他()
-----------	-------------------------------

④ 証明の 使い道 (使用目的)	①、行政手続き 2、金融機関 3、教育機関 4、医療機関 5、児童手当 6、扶養申請 7、公営住宅 8、年金の請求 9、その他()
------------------------	--

⑤ 必要な証明に○をつけてください。	⑥ 証明年度と枚数
①、課税証明【所得額、控除額を含む】	令和・平成 年度 枚
2、所得証明	(令和・平成 年1月1日～12月31日分)
3、所得証明(児童手当用)	例) 課税: 令和3年度
4、非課税証明	(収入・所得):(令和2年分)
5、納税証明(□道町民税 □法人町民税 □固定資産税 □国民健康保険税)	

◇確認事項 免許証・保険証・カード・職員確認 その他()	◇証明番号 税第 号	◇受付者印
-------------------------------------	---------------	-------