

税証明郵送依頼請求書

平成 年 月 日

木城町長 殿

どなたの証明が必要ですか	現住所			
	フリガナ	生年月日		
	氏名	明・大昭・平	年 月 日	
	前住所 (木城町での住所)			
請求者	現住所			
	フリガナ	生年月日		
	氏名	明・大昭・平	年 月 日	
	電話番号	昼間の連絡先	() - () - ()	
		自宅又は携帯	() - () - ()	
必要な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他()			
使用目的	※具体的に記入してください 例) 児童手当の申請に必要			
必要な証明	1	所得証明	年分	枚
	2	所得・課税証明	年度	枚
	3	課税証明	年度	枚
	4	納税証明	年度	枚
	5	納税証明(軽自動車用)	年度	枚
	6	資産証明		枚
	7	名寄せ帳写し		枚
	8	評価証明		枚
	9	公課証明		枚
	10	その他()		枚

● 請求方法 ●

下記の①②③④⑤を同封して郵送してください。

①税証明郵送依頼請求書

②返信用封筒

切手を貼り、あなたの住所・氏名をはっきりと記入してください。

③交付手数料 1枚300円

郵便局で必要な分の「定額小為替」を購入してください。

④本人確認書類(全てコピー可)

運転免許証、パスポート、住民基本台帳カード、障害者手帳、健康保険証等

⑤委任状

本人以外の請求の場合は、委任状を添付してください。