

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（平成 年度中所得）	通	1通 200円
	<input type="checkbox"/> 課税証明書（平成 年度中課税）	通	1通 200円
	<input type="checkbox"/> 納税証明書（平成 年度分）	通	1通 200円
	<input type="checkbox"/> 名寄帳	通	お問い合わせ ください
	<input type="checkbox"/> その他の証明書〔 〕	通	お問い合わせ ください
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？