

税 証 明 書 交 付 申 請 書

平成 年 月 日

東京都新島村長 殿

1. 申請人(法人の場合は、所在地・名称記入の上、代表者印を押印)

住 所 _____ 生年月日 明・大・昭・平

フリガナ氏名 _____ (印) _____ 年 月 日

電話番号 _____ ※昼間連絡が取れる電話番号

納税義務者との関係は、

上記と同じ方 同居の親族 代理人※委任状が必要となります その他()

2. どなたの証明が必要ですか(上記1と同じ方の場合、下記の口本人欄に)

本人(上記1と同じ方の場合) 世帯(世帯全員が必要な場合)

本人以外

住 所 _____ 生年月日 明・大・昭・平

フリガナ氏名 _____ 年 月 日

3. 提出先・使用目的を選んでください

金融機関 扶養 児童(扶養)手当 村営住宅申込 保育園申込 車検用 奨学金申請
 年金請求 登記申請 税務署 医療助成 その他()※ご記入ください

上記の目的に使用するため、下記証明について交付願います。

1	課税・非課税証明書	平成 年度分 (平成 年分所得)	通
2	所得証明書	平成 年度分 (平成 年分所得)	通
3	納税証明書	村・都民税	平成 年度分 通
		固定資産税	平成 年度分 通
		軽自動車税	平成 年度分 通
		国民健康保険税	平成 年度分 通
		新島村育英資金貸付申請用	全年度 通
4	軽自動車税納税証明書(車検用)※無料	標識番号()	通
5	法人所在証明書	平成 年度分	通
6	その他の証明書()※ご記入ください		通
※役場記載欄(記入しないでください)		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()	