

郵送による税関係証明書等交付申請書

上川町長 宛

年 月 日

証明の必要な方 ※電話番号は、日中通じるものをお書きください。	住 所		
	フリガナ		電話番号
	氏 名		
	生年月日	年 月 日	
ほかに同居親族の方の証明が必要な場合は、右にお書きください。	フリガナ	フリガナ	
	氏 名	氏 名	
	生年月日	年 月 日	生年月日 年 月 日
申請者 (記入している方) ※証明の必要な方本人が記入している場合は記載不要	住 所		
	フリガナ	証明の必要な方との関係は	
	氏 名	<input type="checkbox"/> 同居の親族(続柄:) <input type="checkbox"/> その他 ※委任状が必要です。	

使用目的 □内に✓をお書きください。

児童手当
 児童扶養手当
 融資申込
 確定申告
 競争入札資格申請
 その他()

必要な証明書	□内に✓を書き、必要な種類、課税年度、部数を記入してください。			
	手数料	必要な種類	課税年度	部数
<input type="checkbox"/> 所得証明	300円		年度	部
<input type="checkbox"/> 課税証明	300円		年度	部
<input type="checkbox"/> 評価証明	土地・家屋 それぞれ700円	<input type="checkbox"/> 土地全部 <input type="checkbox"/> 土地一部 (地番:)	年度	部
<input type="checkbox"/> 公課証明	土地・家屋 それぞれ700円	<input type="checkbox"/> 家屋全部 <input type="checkbox"/> 家屋一部 (地番:)	年度	部
<input type="checkbox"/> 固定資産名寄帳	300円		年度	部
<input type="checkbox"/> 納税証明	税目・年度 ごとそれぞれ 300円	必要税目 <input type="checkbox"/> 町民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 法人町民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 全部	年度	部
<input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明 ※軽自動車車検時のみ発行	無料	標識番号(ナンバー)	年度	部
<input type="checkbox"/> 営業証明	700円		年度	部

郵送による申請方法 次の①, ②, ③, ④を同封し、郵送してください。

- ① 申請書 提出先が求めている年度を再度ご確認ください
例) **令和7年度** 所得証明… **令和6年1月1日から令和6年12月31日まで**の所得内容が記載されます。
- ② 手数料 郵便局で定額小為替を購入し、お釣りの無いようご用意ください。
- ③ 身分証明書の写し マイナンバーカード、運転免許証や保険証の写しなどを同封してください。
- ④ 返信用封筒 住所、氏名を記入し、切手を貼って同封してください。

☆申請者が証明の必要な方ご本人もしくは同居している親族でない場合、別紙委任状へのご本人の記入・押印が必要です。

(上川町税務保険課税務係)