

## 諸証明交付申請書（郵便請求用）

川棚町長 様		令和 年 月 日		
申請人	住 所			
	氏 名	㊟	下記の者との関係	
	電話番号	※風間、連絡可能な電話番号		
証明が 必要な人	前住所	川棚町		
	現住所			
	氏 名	（旧姓： ）		
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日		
証明の種別  ※必要な年度(年) と通数を記入の上、 該当欄に☑をつけてください。	<input type="checkbox"/> 所得証明	年度分（ 年分）	通	
	<input type="checkbox"/> 課税証明	年度分（ 年分）	通	
	<input type="checkbox"/> 所得課税証明	年度分（ 年分）	通	
	<input type="checkbox"/> 納税証明	年度分	通	
	<input type="checkbox"/> 必要な税目 <input type="checkbox"/> 全税目 <input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> その他（			）
	<input type="checkbox"/> 名寄帳証明	年度分	通	
	<input type="checkbox"/> 評価証明	年度分	通	
	<input type="checkbox"/> 公課証明	年度分	通	
<input type="checkbox"/> その他	年度分	通		
※ その他に☑をつけた方は、「備考欄」に証明の種別等を記入してください。				
使用の目的				
備 考	その他の証明 →（ ）			

（添付書類）

- 申請人の本人確認書類（運転免許証やパスポート、健康保険証など）の写し
- 郵便定額小為替（1通につき300円）※郵便局で購入してください。
- 返信用封筒 ※返送先の住所、宛先を記入の上、郵便切手を貼付してください。
- 委任通知書 ※本人または同居している家族以外の方が請求される場合

＜送付先＞

〒859-3692 長崎県東彼杵郡川棚町中組郷 1518 番地 1

川棚町役場 税務課                      (TEL: 0956-82-5413)