

# 所得証明・課税証明・納税証明等の請求書

令和 年 月 日	◎太線の中のみ記入してください
<b>◎窓口に見えた方</b>	
現住所	※郵送による請求の場合 日中連絡がとれる電話番号 ( ) - ( ) - ( )
フリガナ	(明・大・昭・平 年 月 日生)
氏名	
証明する方との 続 柄	1 本人      2 同一世帯の家族      3 その他 ※住民票上同一世帯の親族以外の方が請求する場合は、委任状が必要です。

<b>◎どなたの証明が必要ですか</b>	
<input type="checkbox"/> 自分の証明が必要(②のみ記入)	<input type="checkbox"/> 自分以外の方の証明が必要(①②③を記入)
① 住 所 (所在地)	
② 必要年度の 1月1日の住所	利尻町
③ 氏 名 (名称)	フリガナ (明・大・昭・平 年 月 日生)  印 (法人は実印を押印)

<input type="checkbox"/> <b>課税証明</b> (所得金額の内訳)+(町道民税額)+(控除内訳)	<input type="checkbox"/> 最新年度 通 ----- <input type="checkbox"/> 過年度( 年分) 通
<input type="checkbox"/> <b>所得証明</b> (所得金額の内訳)+(控除内訳)	<input type="checkbox"/> 最新年度 通 ----- <input type="checkbox"/> 過年度( 年分) 通
<input type="checkbox"/> <b>所得証明(児童手当申請用)</b> (所得金額の内訳)+(控除内訳)	<input type="checkbox"/> 最新年度 通 ----- <input type="checkbox"/> 過年度( 年分) 通
※所得に関する証明は前年中のものになります。	

<b>納税証明</b> (現在の納付状況が 記載されます)	<input type="checkbox"/> 固定資産税(土地・家屋)	年度	通
	<input type="checkbox"/> 固定資産税(償却資産)	年度	通
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	年度	通
	<input type="checkbox"/> 町道民税(個人)	年度	通
	<input type="checkbox"/> 法人町民税	年度	通
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税	年度	通

使用目的	
<input type="checkbox"/> 隔 資	<input type="checkbox"/> 保証人
<input type="checkbox"/> 扶養手続	<input type="checkbox"/> 年金申請
<input type="checkbox"/> 児童手当申請	
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当申請	
<input type="checkbox"/> 保育所提出	
<input type="checkbox"/> 奨学金・授業料免除申請	
<input type="checkbox"/> 公営住宅申込・家賃算定	
<input type="checkbox"/> 入国管理局提出	
<input type="checkbox"/> 入 札	<input type="checkbox"/> 公益法人認定申請
<input type="checkbox"/> 特定医療費申請	
<input type="checkbox"/> その他 ( )	
備 考	
聴き取り事項等	

本人確認書類	受 付	点 検	手数料
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 各健康保険資格確認証 <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 <input type="checkbox"/> その他( )			通 円