

※ 記 入 例

所得・課税証明書等申請書（郵送請求用）

平成 ○○ 年 □□ 月 △△ 日

日 吉 津 村 長 様

郵送での請求は本人からの請求に限ります。本人を含め、現在の住民票上同一世帯の方を同時に請求される場合は一枚の申請書で申請できます。

返送先は本人の現住所地になります。

現住所	○○県□□市△△町××番地		
続柄	氏 名	生 年 月 日	
本人	日吉津 太郎 印 (旧姓: ○○) (スタンプ印不可)	明・大 昭・平 ○ 年 □ 月 △ 日	
		明・大・昭・平 年 月 日	
		明・大・昭・平 年 月 日	
日吉津村におられたときの住所	日吉津村大字 日吉津○○番地		
電話番号（携帯可）	（申請書の内容について確認が必要な場合に連絡をとるためです。） [自宅・勤務先・携帯電話] ○○○ - □□□ - △△△△		

◆証明書の種類（必要なものを選んで下さい。）

☐ 所得のみ

☒ 所得と課税額

☐ 課税額のみ

◆必要な年度と枚数

証明の内容（必要な年度を選んで必要枚数を記入してください。）

平成 30 年度（最新） （平成 29 年中所得）	平成 29 年度 （平成 28 年中所得）	平成 年度 （平成 年中所得）	平成 年度 （平成 年中所得）
2 枚	枚	枚	枚

（注）平成 30 年度（平成 29 年中所得）の証明書は原則として平成 30 年 1 月 1 日現在で住民登録のある市町村で発行します。

◆使用目的（具体的に記入して下さい）

☐ 児童手当 ☐ 年金請求 ☒ その他（○○のため××に提出。）

同封するもの	●手数料	1 通につき 300 円の定額小為替（郵便局で購入、無記入）現金、切手不可です。
	●返信用封筒	住所・氏名を記入し、切手を貼付してください。 速達希望の場合は速達料金分の切手を貼付してください。
	●本人確認書類	運転免許証又は健康保険証のコピー

送付先 〒689-3553

鳥取県西伯郡日吉津村大字日吉津872番地15

日吉津村役場 住民課 税務係宛

電話 (0859)-27-5951