

所得・課税証明書等申請書（郵送請求用）

令和 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、住民票上同一世帯の方（現在と日吉津村におられた際とが同一の場合）を同時に請求される場合は一枚の申請書で申請できません。返送先は本人の現住所地になります。

現住所			
続柄	氏名	生年月日	
本人	印 (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		
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] — —		

◆必要な証明書の種類、年度の枚数

証明の内容（必要な年度と枚数を記入してください。）

証明書の種類	年度 (中所得)	年度 (中所得)	年度 (中所得)
所得証明	枚	枚	枚
所得課税証明	枚	枚	枚
課税証明	枚	枚	枚
納税証明 <small>※必要な税目に○をしてください。</small>			
村県民税 固定資産税	枚	枚	枚
軽自動車税			
国民健康保険 後期高齢者医療保険			

（注）証明書は原則として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（ ）

同封するもの

- 手数料 定額小為替（無記入） 1通分1名あたり300円、2名以降は1名あたり50円追加
（郵便局で購入してください。現金、切手不可です。）
※計算例：同世帯3名分をまとめて請求の場合、300円×1通+50円×2名=400円
同世帯3名分をそれぞれ請求の場合、300円×3通=900円
- 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 運転免許証またはマイナンバーカード、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