郵送による税証明申請書

阿智村長　様　　令和　　年　　月　　日申請

請求者	住　所	
	氏　名	印
	電話番号 (昼間連絡が取れる番号)	(　　)　　－

必要な人の	住　所	阿智村　　番地			
	氏　名 (生年月日)	明・大・昭・平・令　　年　　月　　日			
	請求者との関係	本人・夫・妻・子・孫・父・母・その他（　　）			
証明書の種類	所得・課税・扶養証明書		年度	300 円	通
	納税証明書		年度	300 円	通
	営業証明書		年度	300 円	通
	(　　)		年度	300 円	通

※年度とは課税される年度をさします。

所得・課税・扶養証明書の場合、31 年度とは 30 年 1 月～12 月分の証明となります。

《郵送請求の際に送付いただくもの》

1. 税証明申請書（この用紙です）
2. 手数料（郵便局の定額小為替にてお願いします）
3. 返信用封筒（切手を貼り、請求者の住所・氏名を記入。返信先は請求者の住民登録の住所です）
4. 代理の場合は委任状
5. 請求者の本人確認書類のコピー（運転免許証（裏書のある場合は裏面も必要）、顔写真入りマイナンバーカード、顔写真入り住基カード、パスポート等）

《送付先・問い合わせ先》

〒395-0303　長野県下伊那郡阿智村駒場４８３　阿智村役場　税務係　宛

電話　0265-43-2220（内線 241）