

村県民税関係証明交付申請書

平成 年 月 日

大宜味村長 殿

申請者 (窓口に来た方)	住所	
	ふりがな	生年月日(個人の場合)
	氏名	明治・大正・昭和・平成 年 月 日

※ 本人確認のため身分を証明するものを提示してください。また窓口に来た方が代理人の場合は、委任状等が必要です。

被証明者 (証明される方)	住所	
	ふりがな	生年月日(個人の場合)
	氏名	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
1. 個人 2. 世帯全部 3. 世帯一部 ()		

必要とする 証明書の種類	1 所得証明 (控除内訳 あり・なし) 2 課税証明 3 所得・課税証明
	4 営業証明 5 扶養証明 6 その他()証明

証明書の年度	1 平成22年度(平成21年1月から12月分の所得のことです)	通
	2 平成21年度(平成20年1月から12月分の所得のことです)	通
	3 平成20年度(平成19年1月から12月分の所得のことです)	通

使用目的	1 金融機関 2 保証人 3 奨学金・授業料免除 4 幼稚園
	5 保育園 6 扶養確認 7 児童手当 8 児童扶養手当 9 社会保険事務所 10 村営住宅 11 県営住宅 12 補装具等 13 その他 ()

※ 該当する番号を○で囲んでください。必ず記入してください。

私は、上記の申請者を代理人と定め、上記の証明交付申請及び受領に関する権限を授与したので、
通知します。

平成 年 月 日

住所

氏名 印

生年月日 年 月 日生 電話番号 () -

以下の欄は、村役場の記入欄です。申請者は記入しないでください。

本人確認等欄	納税義務者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者等 <input type="checkbox"/> 借地・借家人 <input type="checkbox"/> その他管理人 <input type="checkbox"/> 納税管理人 <input type="checkbox"/> 受任者等			
	確認方法	<input type="checkbox"/> 納税通知書等 <input type="checkbox"/> 借地・借家契約書等 <input type="checkbox"/> 村税等の領収書 <input type="checkbox"/> 借地・借家領収書等 <input type="checkbox"/> 委任状又は代理権授与通知書等 <input type="checkbox"/> 裁判所等による選任書 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 宣誓書 <input type="checkbox"/> 面識確認 <input type="checkbox"/> その他()			
証明番号		手の数算料定	単価	件数	金額
			1件につき 200円	件	円

* 記入例

村県民税関係証明交付申請書

平成 22年 〇〇月 〇〇日

大宜味村長 殿

申請者 (窓口に来た方)	住所	* 申請者の現住所を記入	
	ふりがな	おおぎみ たろう	生年月日(個人の場合)
	氏名	大宜味 太郎 印	明治・大正・昭和・平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

※ 本人確認のため身分を証明するものを提示してください。また窓口に来た方が代理人の場合は、委任状等が必要です。

被証明者 (証明される方)	住所	* 申請者本人でしたら同上と記入しても可。	
	ふりがな		生年月日(個人の場合)
	氏名	同上	明治・大正・昭和・平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
① 個人 2. 世帯全部 3. 世帯一部 ()			

必要とする 証明書の種類	① 所得証明 (控除内訳 あり・なし) 2 課税証明 3 所得・課税証明
	4 営業証明 5 扶養証明 6 その他()証明

証明書の年度	① 平成22年度(平成21年1月から12月分の所得のことです)	1 通
	2 平成21年度(平成20年1月から12月分の所得のことです)	通
	3 平成20年度(平成19年1月から12月分の所得のことです)	通

使用目的	① 金融機関 2 保証人 3 奨学金・授業料免除 4 幼稚園
	5 保育園 6 扶養確認 7 児童手当 8 児童扶養手当 9 社会保険事務所 10 村営住宅 11 県営住宅 12 補装具等 13 その他 ()

※ 該当する番号を○で囲んでください。必ず記入してください。

私は、上記の申請者を代理人と定め、上記の証明交付申請及び受領に関する権限を授与したので、
通知します。

平成 年 月 日

住所 *** 申請者が代理人の場合は、被証明者の委任状が必要になりますので**

氏名 **こちらの欄に必要事項を記入させてください。**

生年月日 年 月 日生 電話番号 () -

← 委任状

* 郵送の場合の必要書類	* 送り先
● 申請者の本人確認ができるもの (運転免許証・健康保険証等の写し)	〒905-1392 沖縄県国頭郡大宜味村字大兼久157番地 大宜味村役場 財務課 税務係
● 郵便小為替 (一通につき、200円)	
● 返信用封筒 ● 左記の交付申請書 (切手貼り付け)	

* 問い合わせ

大宜味村役場 財務課 税務係

TEL: 0980-44-3002 FAX: 0980-44-3139

切り取り線