

証明書交付並び台帳閲覧等申請書

令和 年 月 日 請求

川上村長 殿

(交付番号)

あなたは	住 所	(〒 -) (TEL - -)		
	氏 名	①	生年 月日	大・昭・平・令 年 月 日
どなたの ものが必 要ですか	住 所			
	氏 名			
交付を受 けたいも の	必要なものにチェックを入れてください <input type="checkbox"/> 所得証明書 通 <input type="checkbox"/> 評価証明書 通 <input type="checkbox"/> 課税証明 通 <input type="checkbox"/> 事業証明書 通 <input type="checkbox"/> 非課税証明書 通 <input type="checkbox"/> 閲 覧 通 <input type="checkbox"/> 納税証明書 通 <input type="checkbox"/> そ の 他 通 <input type="checkbox"/> 公課証明書 通 ○評価証明書の場合は、必要な番地を記入してください			
何に使 いますか	・扶養認定 ・福祉医療 ・児童手当 ・登記関係 ・年金関係 ・公営住宅入居 ・名義変更 ・資金借入 ・相続(贈与)税関係 ・各種保証人 ・所有者確認・その他()			
どこへ出 しますか				

処 理 欄	受 付	手 数 料	手数料収納印
		円	