所得証明・課税証明・納税証明　交付申込書

令和　　年　　月　　日	◎太線の中のみ記入してください　　（あて先　利尻町長）

◎窓口に見えた方

現住所	※郵送申請の場合、日中連絡がとれる電話番号 （　　）　－　　－
氏名	フリガナ　　（明・大・昭・平　　年　月　日生）
証明する方との続柄	1 本人　　2 同一世帯の家族　　3 その他 ※住民票上同一世帯の親族以外の方が申請するときは、委任状が必要です。

◎どなたの証明が必要ですか

□ 自分の証明が必要（②のみ記入）　　□ 自分以外の方の証明が必要（①②③を記入）

① 住 所 （所在地）	
② 必要年度の 1月1日の住所	利尻町
③ 氏 名 （名称）	フリガナ ㊞　（法人は実印を押印）

□課税証明 （所得金額の内訳）+（町道民税額）+（控除内訳）	□最新年度	通
	□過年度（　　年分）	通
□所得証明 （所得金額の内訳）+（控除内訳）	□最新年度	通
	□過年度（　　年分）	通
□所得証明（児童手当申請用） （所得金額の内訳）+（控除内訳）	□最新年度	通
	□過年度（　　年分）	通

※所得に関する証明は前年中のものになります。

□納税証明 （現在の納付状況が記載されます）	□ 国民健康保険税	年度	通
	□ 町道民税（個人）	年度	通
	□ 法人町民税	年度	通
	□ 軽自動車税	年度	通

使用目的

□ 隔 資　　□ 保証人
□ 扶養手続　　□ 年金申請
□ 児童手当申請
□ 児童扶養手当申請
□ 保育所提出
□ 奨学金・授業料免除申請
□ 公営住宅申込・家賃算定
□ 入国管理局提出
□ 裁判所提出
□ 入札　　□ 公益法人認定申請
□ 酒類販売　　□ 狩猟許可申請
□ その他（　　）

備　考

聴き取り事項等

本人確認書類	受付	点検	手数料
運転免許証・健康保険証・外国人登録証・パスポート・市民証・住基カード・年金手帳・身体障がい者手帳・後期高齢者医療費保険者証・介護医療受給者証・学生証・その他			通　　円