

郵送による所得証明申請書

(宛先) 阿智村長 平成 年 月 日申請

1 現住所 〒

2 証明の必要な年度(年分)必要通数

証明年度の前年の所得を証明するものです。

(例)平成18年度では平成17年分の所得を証明します。

平成 年度(平成 年分)を 通

平成 年度(平成 年分)を 通

3 証明が必要な年の1月1日の住所(阿智村で居住していたときの住所)

〒

4 証明の必要な方の氏名・捺印

氏 名 印

5 生年月日

明・大・昭・平 年 月 日生

6 電話番号 (昼間連絡がとれる番号)

7 使用目的

郵便局の定額小為替で手数料(300円/1通)を必ず同封して下さい。

返信用の封筒(切手つき)を必ず同封して下さい。

代理の場合は委任状が必要です。

送付先 〒395-0303 長野県下伊那郡阿智村駒場483 阿智村役場 税務係 宛