（様式1）

整理番号Ｎｏ．

依　　　頼　　　書

令和　　　年　　　月　　　日

民生委員・児童委員

　　　　　　　　　　　　　　　　　様

依頼人

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話

下記第1項について証明（確認） ・ 調査 ・ 意見をお願いします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. 事 　項
 |  | 生計同一申立書 ・ 常時介護申立書 ・　生業証明書※該当事項に丸をお付けください。 |
| 1. 提　出　先
 | 所 在 地 | 〒793-8601西条市明屋敷164番地 |
| 団体名等 | 西条市役所　課税課 |
| 電話番号 | 0897-52-1317 |
| 1. 使用目的
 |  | 軽自動車税減免のため |

（発行控）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　　付 |  | 整　理　番　号 |  |
| 内　　容 | 1. 証明書　　　　　　　②調査書　　　　　　③意見書
 |
|  |