

(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。
2. 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
3. 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