

証 明 願

年 月 日

市
町 長 殿
村

申請人	住 所
	氏 名
	職 業
	世帯主 氏 名

狩猟税の軽減税率の適用を受けるため必要ですので、下記の事項について証明願います。

記

申請人は本年度の県民税の所得割額を納付することを要しない者で、かつ、次に掲げる者のうち「 」に該当するものである。

- イ 同一生計配偶者又は扶養親族に該当しない者
- ロ 同一生計配偶者又は扶養親族に該当し、かつ農業・水産業又は林業に従事している者
- ハ 本年度の県民税の所得割額の納付を要しない者の同一生計配偶者又は扶養親族に該当する者

第 号

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

印

(注)

1. 申請人は、「 」内に、イ、ロ、ハのうち該当する者を記入してください。
2. 同一生計配偶者とは、地方税法第 23 条第 1 項第 7 号に規定するものをいいます。
3. 扶養親族とは、地方税法第 23 条第 1 項第 9 号に規定するものをいいます。