

扶 養 証 明 願

| | | | |
|-------|----|-------------|----|
| 納税義務者 | 住所 | 群馬県利根郡片品村大字 | 番地 |
| | 氏名 | | |

| 種 別 | 氏 名 | 続柄 | 生年月日 | 備 考 |
|----------|-----|----|-------|-----|
| 配偶者控除該当者 | | | 年 月 日 | |
| 扶養控除該当者 | | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | |

上記のとおり平成 年分の扶養控除をしていることを証明願います。

平成 年 月 日

片品村村長 様

申請人 住所 群馬県利根郡片品村大字 番地
氏名

上記のとおり相違ないことを証明する。

平成 年 月 日

群馬県利根郡片品村村長