様式第20号（第7条関係）

在　職　証　明　書

この証明書は、軽自動車税（種別割）の減免の可否を判断するため、下記の者の在職状況を確認するためのものです。証明をお願いします。

令和　　年　　月　　日

申　請　者　　住　所

（納税義務者）　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　　 －　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　被証明者との関係

|  |
| --- |
| 1　氏　　　名  2　生年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日  　3　住　　　所  　4　雇用開始日　　　　　　　　年　　　月　　　日  　5　雇用期間　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　※　有期雇用契約（契約期間を定めている労働契約）の場合に記入してください。  　6　勤務先名称  　7　勤　務　地  　8　通勤方法  　　　　　※　必ず記入してください。  　　上記のとおり在職していることを証明する。  令和　　年　　月　　日  所　在　地  会　社　名  代表者氏名  電話番号　　　　　　 － 　　　　－ |

＜問い合わせ先＞　南幌町役場　　軽自動車税担当

電話　011-398-7071