**花巻市長様**　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人（窓口に来られた方） | 住所 |  | 代理申請の場合・本人の承認が必要です | この証明書を左記の申請人に交付されることを承諾します。年　　月　　日　住所本人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印印 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　印 |
| 郵便の場合は連絡の取れる電話番号（　　　　　－　　　　　－　　　　　　　　） |
| 必要な証明は | 必要とする年度は | 税　　　　目 | いくら必要ですか |
| 年度 | １．市県民税　　２．固定資産税　３．国民健康保険税４．法人市民税　５．軽自動車税 | 件 |
| 年度 | １．市県民税　　２．固定資産税　３．国民健康保険税４．法人市民税　５．軽自動車税 | 件 |
| 年度 | １．市県民税　　２．固定資産税　３．国民健康保険税４．法人市民税　５．軽自動車税 | 件 |
| その他の証明１.市税の未納がないことの証明 　２．滞納処分を受けたことがないことの証明（過去　年）使用目的（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 枚 |
|  |
| どなたの証明ですか | 住　　所 |  |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事　務処　理 | 受　　付 | 作　　成 | 確　　認 | 収納交付 | 手 数 料 | 総 　数 | 金 額 |
|  |  |  |  |  | 円 |