

納税証明申請書
(特殊詐欺被害防止対策機器購入費補助金申請のため)

年 月 日

函館市長あて

申請者(窓口に来られた方)

住所 _____

氏名 _____

下記事項について証明願います。

| | | |
|-------|-------------|----------------|
| 申請枚数 | 枚 | ※手数料は1通300円です。 |
| 納税義務者 | 住所 (所在地) | |
| | (フリガナ) | |
| | 氏名 (名称) | 印 |
| 証明内容 | 市税に滞納がないこと | |

※窓口に来られた方の**本人確認の出来る書類の提示**(免許証・保険証など)をお願いします。また、納付状況がすぐに確認できない場合がありますので、市税を納付してから2週間以内に申請される場合は、領収書をご持参ください。

| 身分確認 | | 係 | 証明コード | 件数 | 手数料 | 支払区分 | |
|---------------------------------|---------------------------------|---|-------|----|-----|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 免許証 | <input type="checkbox"/> パスポート | | 47 | 件 | 円 | <input type="checkbox"/> 現金・小為替 | <input type="checkbox"/> 電子マネー |
| <input type="checkbox"/> 保険証 | <input type="checkbox"/> () 手帳 | | | | | <input type="checkbox"/> クレジットカード | <input type="checkbox"/> QRコード |
| <input type="checkbox"/> 住・番カード | <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | |

(市民部くらし安心課提出用)