納　税　証　明　申　請　書

（函館市DX人材育成研修補助金のため）

　　年　　月　　日

**函　館　市　長　様**　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（窓口に来られた方）

住　所

下記事項について証明願います。　　　　　　　　　　　　　氏　名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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。** | （経済部工業振興課提出用） |  | □免許証 | □保険証 | □その他 | 係 | 証明コード | 件数 | 金　額 |
|  |  |  |  | **４７** |  | 円 |
|

納　税　証　明　申　請　書

窓口にお越しいただいた方の住所,氏名の記入ならびに免許証･保険証等本人確認のできる書類の提示をお願いします。

【記載例】　　　内をご記入ください

（函館市DX人材育成研修補助金のため）

　　年　　月　　日

**函　館　市　長　様**　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（窓口に来られた方）

住　所　　函館市東雲町４番１３号

下記事項について証明願います。　　　　　　　　　　　　　氏　名　　函　館　　太　郎

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申　請　枚　数 | | １　　　枚 | ※手数料は１通３００円です。  法人が納税義務者となる場合には，本店の所在地の記入および本店の印鑑の押印をお願いします。 |
| 納税義務者 | 住　所  （所在地） | 函館市東雲町４番１３号 | |
| （フリガナ） | ハコダテ　　　　タロウ | |
| 氏　名  （名　称） | 函　館　　太　郎　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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。** | （経済部工業振興課提出用） |  | □免許証 | □保険証 | □その他 | 係 | 証明コード | 件数 | 金　額 |
|  |  |  |  | **４７** |  | 円 |
|