

証明願(学校給食用物資納入者登録申請用)

令和 年 月 日

大崎市長 伊藤 康志 様

[納税義務者]

住所又は所在地

(ふりがな)
氏名又は名称
及び代表者名

印

※申請者（窓口に来られる方）が納税義務者（法人の場合は代表者本人）
以外の方の場合は、裏面の〔申請者〕欄の記載をお願いします。

下記のとおり、市税に未納のないことを証明願います。

記

- 1 使用目的 学校給食用物資納入者登録申請
- 2 証明事項 申請日までに納期限が到来した税に係る徴収金に未納のないこと。
- 3 税 目 すべての市税

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

大崎市長 伊藤 康志

※申請者（窓口に来られる方）が納税義務者（法人の場合は代表者本人）以外の方の場合、下記の記載をお願いします。

[申請者]

住所 _____

氏名 _____

申請者確認	☐	納税通知書	☐	運転免許証	☐	住基カード	☐	保険者証	☐	その他	☐
-------	--------------------------	-------	--------------------------	-------	--------------------------	-------	--------------------------	------	--------------------------	-----	--------------------------