

※個人の場合は【個人用】の請求書を使用してください。

① 貴社が、本取組において、 どのような役割を担うのか ② 貴社が、本取組において、 どのような役割を担うのか ③ 貴社が、本取組において、 どのような役割を担うのか ④ 貴社が、本取組において、 どのような役割を担うのか	住 所		
	(ふりがな) 法 人 名		
	代表者の役職名及び氏名		代表者印を押印↓
	電話 番号		

No.

申請者	住 所	
	氏 名	
	請求者との関係	1. 代表者本人 2. 社 員

扣 当 者

証明書の名称		手数料	必要とする事業年度	必要とする通数
納税証明書	法人市民税	1事業年度 300円	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	通
納税証明書	必要な税目を○で囲んでください	1年度 300円	必要とする年度	通
	固定資産税 軽自動車税 ※車検には使用できません		年度	
完納証明書	※本市の市税に未納のない証明	1通 300円		通

使用目的 (証明書の提出先)	☐ 補助金申請 ☐ 融資 ☐ 登記 ☐ 入札 ☐ その他()
-------------------	---

備考		手数料	300円 ×	通	二	田
----	--	-----	--------	---	---	---

キリトリ

- ① 上記「**納税証明書・完納証明書 交付申請書（郵送請求用）**」の **太枠内** に必要事項を記入してください。
※必ず代表者印を押印してください。
- ② **手数料分の定額小為替**を、ゆうちょ銀行または郵便局で購入してください。
- ③ **返信用封筒**に切手（定形封筒の場合）を貼り、**返送先の住所・法人名**を記入してください。
※証明書の枚数が多く、郵送料が不足する場合は、「不足分受取人払」といたします。
- ④ 申請者の**本人確認書類のコピー**を用意してください。
- (1) 顔写真付きの公的証明書の場合… **1点コピー**
○運転免許証 ○マイナンバーカード ○在留カード ○身体障害者手帳 ○パスポート など
記載事項に変更がある場合は裏面もコピーしてください。
- (2) 上記以外の場合… **2点コピー**
○健康保険証 ○後期高齢者医療被保険者証 ○介護保険被保険者証 ○写真付きの社員証等 など

(問い合わせ先) 東近江市役所納税課 電話 (0748) 24-5606 IP電話 050-5801-5606

(切り取ってお使いください)

7527-8527

滋賀県東近江市八日市緑町10番5号

東近江市役所 納税課 行