

【記載例】 ○ 内をご記入ください

納税証明申請書

(空家等除却支援補助事業申請のため)

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。

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

氏名 函館太郎

下記事項について証明願います。

申請枚数	1 枚	※手数料は1通300円です。	
納税義務者	住所 (所在地)	函館市東雲町4番13号	
	(フリガナ)	ハロダテ	タロウ
	氏名 (名称)	函館太郎	
証明内容	市税に滞納がないこと		

※申請者または申請者と同じ世帯の家族の場合は押印を省略できます

印

※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。

<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> その他	係	証明コード	件数	金額
				47		円

(都市建設部都市整備課提出用)