市　税　等　完　納　証　明　願

　　年　　月　　日

館山市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請人　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（代表者）　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号

　　　　　　　　　　　　　　【代理人記入欄】代理人の方の場合のみ記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 証明書の使用目的 | 館山市高齢者等配食サービス事業委託に係る公募型プロポーザルの申請に必要なため |

　上記の目的に使用するため，館山市へ納付すべき市税等に未納がないことを証明願います。

※市県民税，法人市民税，固定資産税・都市計画税，軽自動車税，国民健康保険税，後期高齢者医療保険料，介護保険料を対象とし，申請日に納期が到達したものまでを含みます。

証　　明　　欄

上記のとおり相違ないことを証明します。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　館山市長　　森　　正　一