

営 業 証 明 願

鹿 児 島 市 長 殿

令和 年 月 日

本店所在地	_____
法人名	_____
代表者氏名	_____
証明を必要とする事業所所在地	鹿児島市 _____
営業種目	_____

上記のとおり営業していることを、証明願います。

窓口に来られた方	
住所	_____
氏名	_____
納税義務者 ※本店または証明が必要となる支店等事業所を記入してください。	
所在地	_____
名称	_____ 印

窓口に来られた方の確認方法	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 敬老・友愛パス <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 (_____)
---------------	--

市税証 第 _____ 号

上記のとおり相違ないことを、証明します。

令和 年 月 日

鹿 児 島 市 長 下 鶴 隆 央