

# 証 明 願 (個人事業者用)

令和 年 月 日

代表者 住 所

氏 名

印

中小企業等経営強化法に基づく「先端設備等導入計画」の認定申請に係る添付書類として必要なため、代表者の納期到来分における市納付金について、下記のとおり証明願います。

記

証明欄 (市において調査しますので申請者は記入しないで下さい)	
市 税	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <input type="checkbox"/>未納金 <input type="checkbox"/>該当金 <input type="checkbox"/>未納金あり                 </div> <div style="width: 60%;">                     } のないことを証明する。                 </div> <div style="width: 20%; text-align: right;">                     年 月 日                      税務課長                 </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(印)</div>
住 貸 宅 付 資 償 金 還 等 金	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <input type="checkbox"/>未納金 <input type="checkbox"/>該当金 <input type="checkbox"/>未納金あり                 </div> <div style="width: 60%;">                     } のないことを証明する。                 </div> <div style="width: 20%; text-align: right;">                     年 月 日                      人権男女共同参画室長                 </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(印)</div>
水 道 料	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <input type="checkbox"/>未納金 <input type="checkbox"/>該当金 <input type="checkbox"/>未納金あり                 </div> <div style="width: 60%;">                     } のないことを証明する。                 </div> <div style="width: 20%; text-align: right;">                     年 月 日                      上下水道課長                 </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(印)</div>
市 家 営 住 宅 賃	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <input type="checkbox"/>未納金 <input type="checkbox"/>該当金 <input type="checkbox"/>未納金あり                 </div> <div style="width: 60%;">                     } のないことを証明する。                 </div> <div style="width: 20%; text-align: right;">                     年 月 日                      都市住宅課長                 </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(印)</div>
保 育 料	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <input type="checkbox"/>未納金 <input type="checkbox"/>該当金 <input type="checkbox"/>未納金あり                 </div> <div style="width: 60%;">                     } のないことを証明する。                 </div> <div style="width: 20%; text-align: right;">                     年 月 日                      福祉課長                 </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(印)</div>
後 医 期 療 高 保 齢 険 者 料	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <input type="checkbox"/>未納金 <input type="checkbox"/>該当金 <input type="checkbox"/>未納金あり                 </div> <div style="width: 60%;">                     } のないことを証明する。                 </div> <div style="width: 20%; text-align: right;">                     年 月 日                      市民課長                 </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(印)</div>

豊前市長 様

豊前市が、私（代表者）の市税等の収納状況について、調査することに同意します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

印