

記入例

証 明 願

神戸市長様

願出人

所在地

所在地を記入してください。

神戸市中央区加納町6丁目5番1号

名称及び代表社名

公益社団法人 こうべ

理事長 神戸 一郎

名称、代表者肩書及び代表者名をご記入ください。

印

代表者の印を押印してください。

公益認定申請、公益法人に係る事業報告等、又は認定特定非営利活動法人の認定申請を行うに際し添付する必要がありますので、当法人に関する下記事項について証明願います。

記

過去3年間において神戸市税及びそれに係る徴収金について滞納処分を受けたことがないこと。

以上

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

神戸市長

※この証明書は、改ざん防止用紙で発行しています。

納税証明書交付

記入見本
(公益法人認定申請用)

※交付できる年限は、今年度を含め4年度分です。(不納がある場合を除く。)

※申請者(あなた)の本人確認書類を添えて申請してください。

◎太枠部分をご記入ください。

あなたは (申請者)	住所 神戸市中央区東町113番地の1	電話 (××)
	フリガナ ヒョウゴ タロウ	
	氏名 兵庫 太郎	(明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 ×× 年 × 月 ×× 日生)
必要な人からみてあなたは		<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (代理人)

(記入例)
法人の従業員⇒従業員
その他⇒代理人等
代理人の場合は委任状が必要です。

※代理の方が申請される場合は、委任状等により本人から承諾を得ていることを証明してください。

どなたの ものが 必要ですか	住所 (所在地) 神戸市中央区加納町6丁目5番1号	電話 (×××) ××× - ×××
[上記と同一の 場合は記載不 要です。]	フリガナ コウエキシャダンハウジン コウベ	※法人の場合は 代表者印を押印 してください
	氏名 公益社団法人 こうべ 理事長 神戸 一郎	
	者肩書氏名) (明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日)	

代表者の印を押印してください。

何に使われ ますか	<input type="checkbox"/> 車検 車両標識番号 (神戸)	提出先 神戸市
	<input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 帰化申請 <input type="checkbox"/> ビザ申請	
	<input type="checkbox"/> 入札資格審査等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (事業報告)	

何が何通 必要ですか	<input type="checkbox"/> 市県民税 _____年度～_____年度 通
	<input type="checkbox"/> 法人市民税 事業年度 _____年____月____日から _____年____月____日まで 通
	<input type="checkbox"/> 固定資産税(土地・家屋) _____年度～_____年度 通
	<input type="checkbox"/> 固定資産税(償却資産) _____年度～_____年度 通
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税 _____年度～_____年度 通
	<input checked="" type="checkbox"/> その他(具体的に: 滞納処分がないこと) 1通

※以下は記入しないで下さい。

証明件数	手数料	取扱者欄	確認者欄
件	円		

本人 確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード
	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障害者手帳
	<input type="checkbox"/> 在留カード
	<input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳
	<input type="checkbox"/> 通帳・カード <input type="checkbox"/> 社員証
<input type="checkbox"/> その他 ()	

代理権授与通知書（委任状）

×× 年 ××月 ××日

神戸市長 宛

本人（証明が必要な方）

住所 神戸市中央区加納町6丁目5番1号
(所在地)

氏名 公益社団法人 こうべ 理事長 神戸 一郎
(名称及び代表者肩書氏名)

生年月日（法人の場合は不要）

代表者の印を押印してください。

明治・大正・昭和・平成・令和・西暦

私は下記の者に税務証明書の請求を委任しましたので通知します。

代理人（証明を取りに来られる方）

住所 神戸市中央区東町113番地の1

氏名 兵庫 太郎

生年月日

明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 ×× 年 ××月 ××日