（様式４）

証　明　願

　　　年　　月　　日

豊岡市長　様

所在地

法人名

代表者名

|  |  |
| --- | --- |
| 証明の目的 | 豊岡市が募集する医療的ケア児（者）・重症心身障害児（者）に対応した施設整備事業公募型プロポーザルの応募申込みに添付 |

豊岡市税の滞納がないことを証明願います。

豊税　　証　第　　　　号

豊岡市税の滞納がないことを証明します。

　　　　　　　　　　 　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　豊岡市長　　関貫　久仁郎

|  |
| --- |
| 注意事項  ※ 法人の場合、代表者以外の方が来られる場合には、委任状が必要になります。  ※ 豊岡市内に支店等がある場合でも、必ず本社（本店）で申請してください。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委　任　状  　　　　　　　　　　　（本人自筆のこと）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　豊岡市長　関貫　久仁郎　様 | | |
| （証明の必要な人）  本人 | 住所  （所在地） |  |
| 氏名  （名称） | ㊞ |
| 生年月日 | 明・大・昭・平　　　　年　　　　月　　　　日  （法人の場合は記載不要） |
| 下記の者を代理人として納税証明の申請・受領・閲覧に  関する一切の権限を委任します。 | | |
| （窓口に来られる人）  代理人 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 明・大・昭・平　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  | | |

※ 代理の方は、お名前を確認できるもの（運転免許証・身分証明書等）をお持ちく

ださい。

|  |  |
| --- | --- |
| 備考 | 確認欄 |
| 免許証・その他（　　　　） |