市 税 納 税 証 明 願

令和　　年　　月　　日

（あて先）日高市長

住所（所在地）

申請者

氏名(名称･代表者)

連絡先(電話番号)

日高市競争入札参加資格審査申請のため、市税に未納（課税）の額がないことを証明願います。

日高市税条例（昭和30年６月１日条例第９号）及び日高市国民健康保険税条例（昭和30年８月１日条例第13号）に基づいて、上記の者が納付すべき市税について、納期限を経過したものについては未納（課税）の額がないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

日高市長　　印

委　任　状

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代理人

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、上記の者を私の代理人と定め、日高市競争入札参加資格審査申請に使用する市税納税証明願の請求及び受領に関する権限を委任します。

令和　　年　　月　　日

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

委任者

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

記 入 例

市 税 納 税 証 明 願

令和　　年　　月　　日

（あて先）日高市長

・証明を受ける法人（日高市内の事業所）又は個人事業主の住所、氏名を記入して下さい。

住所（所在地）日高市大字〇〇　△□番地

申請者　㈱〇△〇日高

氏名(名称･代表者)　代表取締役　〇△□×

連絡先（電話番号）

・申請者が直接窓口で申請できない場合は、代理人へ委任することができます。
・委任をする場合は、あらかじめ委任状の準備をして窓口にお越しください。
・委任状は別紙をご利用ください。また委任状で、「(1) 入札参加資格申請に関すること。」の委任を受けているときは、原本を持参することで別紙の委任状に代えられます。
・申請時には、本人確認のため身分証明書等の持参をお願いします。

日高市競争入札参加資格審査申請のため、市税に未納（課税）の額がないことを証明願います。

日高市税条例（昭和30年６月１日条例第９号）及び日高市国民健康保険税条例（昭和30年８月１日条例第13号）に基づいて、上記の者が納付すべき市税について、納期限を経過したものについては未納（課税）の額がないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

日高市長　　印