	(宛先) 前橋市長								令和	:	年	月	日	NO.			
請求者	受任	住所												交			
	任 者	フリガナ								生年	月日			付番	I		I
~		氏名								大・	昭∙平∙世	5暦		号	l		Į
本人請 合は記	求の場	人石	<u></u>								年	月	日		<u></u>		
ロ は 記 . で :	す	電話番号			_									金額	 I		
Γ,		転出先 住所	前橋市からお引越しされた先の住所									igwdap	確認	認欄			
	証明	現住所	現在お住まいのイ	現在お住まいの住所									免・	在・個	·保·	補・行	
該	が	(法人所在地)											その他()・司				
当者	必	フリガナ			_					生年	三年月日(法人は不要)			受付	発行		レン
者	必要な	氏名	1					(印)	大・「	∵昭∙平∙西暦							
1,	方	(法人名及び 代表者名)							人の場合のみ		年	月	日		• IC (
	電話番号 代表者印押印								<u> </u>					ー世帯 ・ 電		続権 ・ 戸	
必	所得課税等の証明							納和	兇 証	明	• 完 #	納証	明				
	必	令和7 <i>年</i>	年度(令和6年中所得)			必	令和7年度				5. 軽自	動車税	車検	押納和	税証明書		通
度	要年	令和6年	年度(令和5年中	中所得)	를 수.	要 年	令和6年度				(ナンバー						ا (
通	度	令和	年度(令和	年中所得		度	令和 年度			ヿ	- 【 群馬·前橋						
数 を 記	使用目	3 641				使用目的					6. 完納	証明書					通
記入										_[一般用]公益	法人用	□浬	西税用
l L	1. 課税(非課税)証明書 通					4. 納税証明書					7. 国民健康保険税納付確認書(申			告用)	通		
てく		所得控除を記	空除を記載しない()				個人市県民税			通	支払	年()年分	分		
ださ	2. 所在証明書 通				<u>i</u>	イ 国民健康保険税				通	※この請求書では、土地・家屋に関す (評価証明や公課証明、名寄帳等)(
۰)	3. ₹	その他() 通	á	ゥ	その他(税)	通		世ん。	で立む	た証明	、石可恢	ザハム部	FA C

【注意事項】

- 1 委任でご請求の場合は委任状の記入が必要です。
- 2 委任者が個人の場合は自署又は記名押印してください。

法人の場合は法人所在地、法人名及び代表者名を記入し、法務局に登録のある法人代表者印を押印してください。

((宛先) 前 橋 市	· 長	委 任	状 作成してください)	令和	年 月	B B
 - 	住 所 (法人所在地)					
委任者	氏 名 (法人名及び代表者	5名)			手 【注意事項】の2 参照	_
į	生年月日	大・昭・平・西暦	年 月	日		_
į	電話番号		※委任状の内	容等について研	確認のご連絡を差し	- ノ上げる場合があります。
委任する証明書	・	してください。				_
į L			の請求につい	ハて次の者	に委任します	0
	住 所					_
受任者	氏 名					
! :	生年月日	大・昭・平・西暦	年 月	日		_
! !						_
į						