

年 月 日

行田市長

請求者 住所 _____
氏名 _____

※代理人が請求する場合は、本人の委任状を持参してください。

証 明 書 の 使 用 目 的	特別小口保険にかかる保証の委託のため信用保証協会に提出
--------------------	-----------------------------

上記の目的に使用するため下記事項について証明を請求します。

記

納税義務者 氏 名	住 所				
1 個人の場合		(均等割額)	(所得割額)	(合計)	
(1) 県民税及び市町村民税額	年度	円	円	円	
	年度	円	円	円	
	・ 納税済額	年度	円	期分まで	
		年度	円	期分まで	
(2) 当該税額が均等割額のみであるとき			年度	円	
* 控除しきれなかった所得控除額			年度	円	
* 障害者・老年者・寡婦控除額			年度	円	
			年度	円	
(3) 当該税額の対象となった所得の内訳		(農業所得を除く事業所得)	(給与所得)	(その他の所得)	(合計)
	年度	円	円	円	円
	年度	円	円	円	円
2 法人の場合（法人市町村民税）		(均等割額)	(法人税割額)	(合計)	(納付済額)
	年度	円	円	円	円
					自： 年 月 日
					至： 年 月 日
3 市町村県民税又は法人市町村民税について現在なお滞納となっている額					円
現在納税の猶予、納期限の延長を認めている額					円
4 市町村県民税又は法人市町村民税を除く市町村税について					
(1) 課税の有無			<input type="checkbox"/> 課税有り	<input type="checkbox"/> 課税無し	
(2) 課税有りの場合、滞納の有無			<input type="checkbox"/> 滞納有り	<input type="checkbox"/> 滞納無し	

第 号

年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

行田市長

印

(注意事項)

- 個人の場合は1及び3・4、法人の場合は2～4について証明願います。
なお、1については、証明できる範囲で最近2年間について証明願います。
- みなし法人課税、一人親方、期限後申告、過年度申告等の場合は、その旨余白に記入願います。