

証 明 願

令和 年 月 日

(あて先) 浜松市長

住所又は所在地  
申 請 者 (商号又は名称)  
(代表者) 氏名

(※1 代理人申請の場合には、署名又は記名押印をしてください)

代 理 人 住 所  
氏 名

浜松市北行政センター広告付き周辺案内地図設置事業者応募申請のため、下記納税義務者が、30日前現在において納期限の到来している市税については、完納していることを証明願います。

記

納 税 義 務 者	住所又は所在地	
	フリガナ	
	氏名又は名称	

※1 代理人が申請する場合

個人：申請者欄は、申請者本人が署名又は記名押印してください。

法人：申請者欄は、代表者が署名又は記名押印（代表者印を押印）してください。

※2 窓口に来られた方の本人確認をいたします。顔写真付きの確認書類（マイナンバーカード・運転免許証等）をご持参ください。

証 明 手 数 料 1 件 3 5 0 円

交 付 申 請 窓 口

収納対策課（元目分庁舎）、税務総務課（市役所本庁舎）

資産税課北税務グループ（北行政センター内）、資産税課天竜税務グループ（天竜区役所内）

浜名区役所区民生活課、行政センター（旧東区役所・旧西区役所・旧南区役所）

支所（春野・佐久間・水窪・龍山に限る）

<証明書交付の申請についての問い合わせ先> 浜松市役所収納対策課 TEL：053-457-2268

◆担当課受付欄

証明書発行番号	受付日	受付者	手数料	伝票番号	備考
			350円		
免・個カ・保・在カ・他（ ）				:	