

証明申請書

申請日をご記入ください。

平成22年 4月 1日

申請先の事務所名をご記入ください。

東京都 **新宿** 都税事務所長 殿

証明の対象となる方の、住所、氏名、
連絡先電話番号をご記入ください。
なお、法人の場合には代表者印を押印
してください。

申請者
住 所 **新宿区新宿〇-△-□**
フリガナ **カフシキガイシャ シュセイショウジ**
氏名(名称) **株式会社 主税商事**
(法人の場合は代表者印を押印してください。)
連絡先電話 **03-0000-0000**



証明を必要とする理由

酒税法 **9** 条 **1** 項による免許の申請

証明を必要とする理由をご記入ください。

上記の者は、都税について次の事項に該当しない者であることについて
証明を申請します。

- 1 過去2年以内に都税の滞納処分を受けた者であること。
- 2 都税について通告処分を受け、その旨を履行した日から3年を経過しない者であること。
- 3 現に都税を滞納している者であること。

証第 号 公簿照合

手数料
確認欄

この手数料確認欄は何も記入しないでください。
収納シールは、職員が証明書発行の可否を確認するまで貼付し
ないでください。

申請者
確認欄

本人・代理人(委任状等)・従業員等・その他()

代理人及び従業員等氏名・住所記録欄

氏名
代理人又は法人の従業員が申請する場合には、こちらに住所、
氏名、連絡先電話番号をご記入ください。

住所 連絡先電話