**（様式１）市税納付確認書**

船橋市長あて

提出日：令和　　　年　　　月　　　日

**市税納付確認書**

以下の同意欄にチェックしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 市税納付確認  同意記入欄 | 私に関する船橋市税の納付状況について、担当市職員が確認することに  **□同意します　　□同意しません** |
| **同意する場合、以下の申請者欄をご記載の上、≪　商工振興課　≫に提出してください。** | |
| 同意しない場合、税務課にこの書類を持参し、市税の滞納がないことの確認印を受け、≪　商工振興課　≫に提出してください。なお、税務課に確認印を受ける際は、①本人確認書類②3週間以内に市税を納付した場合は、その領収書をご持参ください。税務課で確認印を受ける場合、多少お時間を要する場合がありますので予めご承知置きください。 | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **※申請者は、申請者欄を自筆でご記載ください。法人の場合、代表者印を押印してください。**  **※なお、代理人が申請に来庁する場合のみ、委任欄まで記載し、押印してください。** | | | | | |
| 申請者欄 | **申請者** | 住所 | |  | | |
| 氏名・名称（カナ） | |  | | ㊞ |
| 氏名・名称 | |  | |
| 生年月日（法人は不要） | | 明・大・昭・平・令　　　　　年　　　　　月　　　　日 | | |
| 委任欄 | 代理人  （窓口に来られる方） | 住所 | |  | | |
| 氏名 | |  | | |
| 上記の者を代理人と定め、市税納付確認に関する事項について委任します。 | | 委任者（申請者）氏名 |  | ㊞ | |
|  | **使用目的** | 船橋市（　船橋市商店街空き店舗対策事業補助金　）申請に伴う納税確認のため  提出先部署名：（　　船橋市役所　商工振興課　　） | | | | |

**船橋市総務部総務課**

（市記入欄）※以下には記載しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住民（法人）コード |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| 税目、本人確認書類チェック欄 | | | | | 税務課確認欄 | | | | | | | | |
| 船橋市税全税目 | | | | | 滞納なし  （日付入確認印） | | | |  | | | | |
| 年度・税目指定欄  （指定ある場合のみ） |  | | | | （確認日記入） | | | |  | | | | |

**※本確認書を船橋市の行政サービス申請以外に利用することはできません。**

**本確認書の有効期間は税務課確認日より３か月間とします。**

本人確認書類

□運転免許証、□パスポート

□その他（　　　　　　　　　）