

事業所所在地証明書交付申請書（郵便請求用）

必要通数 通

必要な事業所について

必要な事業所の名称 (事業所本店の名称)	
必要な事業所の住所 (事業所本店の住所)	

請求する人について

氏 名	
必要な事業所との関係	
住 所	
電 話 番 号	
使 用 目 的	
送付先 (送付先と現住所が違う場 合にご記入ください)	

委任状 (必要な事業所の代表者以外の方が請求する場合、かつ証明書の使用目的が車庫証明以外の場合は、必要な事業所からの委任状が必要です。)

私は上記の請求者を代理人として所定の権限を委任します。 年 月 日	
事業所名称及び代表者氏名	㊟
事業所の住所	

※1通につき300円の郵便小為替（証明書発行手数料）、返信用の切手及び封筒、請求する人の本人確認書類（公的機関が発行した顔写真入りの書類の写しなら1点、その他公的機関が発行した書類の写しなら2点 詳しくは下記問い合わせ先にお尋ねください。）を添付してください。

※証明書を発行できるか否か、下記問い合わせ先にあらかじめ電話でお問い合わせください。

問い合わせ先（請求先）
792-8585 愛媛県新居浜市一宮町 1-5-1
新居浜市役所市民税課 TEL (0897) 65-1224