

営業証明申請書

(宛先) 千 曲 市 長

申請年月日	令和 年 月 日
窓口に来られた方	住 所 氏 名 電話番号
申請法人名	所在地 法人名 ㊟ 電話番号
本 店	所在地 法人名 代表者名
必要枚数	枚

※税務課記入欄

確 認 欄	手 数 料	取 扱 者
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()	300円 × 件 =	