

法人所在証明交付申請書〔郵便請求用〕

あて先 山 口 市 長

令和	年	月	日
----	---	---	---

申 請 者	住 所			
	氏 名	(※)		
	生年月日 電話番号	大・昭・平・西暦 (8:30~17:00の連絡先)	年 月 日 生 — —	

所在証明の必要な、法人の本店または支店等について記入・押印をしてください。

(※) 法人が申請者の場合には身分証明書は不要ですが、法人名入り代表者印を必ず押印してください。

法 人	住 所	本店所在地		
		支店所在地		
	ふりがな 名 称			法人名入り代表者印
通数	通	使用目的 (いずれかを○で囲む)	1 自動車の所有登録 2 その他 ()	

ご同封いただくもの

- **申請者の身分証明書の写し** (運転免許証、健康保険証等) 裏面のある場合は裏面も必要
※健康保険証の場合は、記号・番号・保険者番号・QRコードにマスキング(黒塗り)を施したものを
- **手数料** (定額小為替で200円×通数分) 郵便局で購入してください。現金・切手不可
- **返信用の封筒** (住所・氏名をご記入いただき、切手を貼ってください。)
※証明書は申請書が届いた日に、即日発行しお返しするようにしています。
 お急ぎの場合は、往復郵便を速達扱いにするとより早くお返しできます。

送付先..... キリトリ (送付用の封筒にお刺ください)

〒753-8650

山口市亀山町2番1号

山口市役所 総務部 市民税課 管理担当

お問い合わせ先

(TEL) 083-934-2734