**営業証明書交付申請書**

令和　 年　 月　 日

岩泉町長　中　居　健　一　　様

住所(所在)　岩手県下閉伊郡岩泉町

　　　　　　　　　　　　　　字　　　　　　番地

申請人　　名　　称

　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

次のとおり営業証明書の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 営業場所 | 岩手県下閉伊郡岩泉町　　　　　字　　　　　　番地 |
| 氏名または名称 |  |
| 業種 |  |

　　　　　　　　町・県民税

令和　　年度　　法人町民税　の課税台帳に記載されていることを証明します。

令和　　年　　月　　日

岩手県下閉伊郡岩泉町長　中　居　健　一