

# 証 明 願

年 月 日

あて

申請者住所（法人の場合は、主たる事務所の所在地） _____ 氏 名（法人の場合は、名称及び代表者の氏名） _____	
下記のとおり _____ の <input type="checkbox"/> 許可を <input type="checkbox"/> 確認を <input type="checkbox"/> 廃止届を <input type="checkbox"/> その他 { _____ } を <input type="checkbox"/> 受けていることを <input type="checkbox"/> 申請中であることを <input type="checkbox"/> 届出済みであることを <div style="text-align: right;">証明願います。</div>	
営業所の所在地	
営業所の名称	
営 業 者 住 所 <small>〔法人の場合は、主たる〕 〔事務所の所在地〕</small>	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
営 業 者 氏 名 <small>〔法人の場合は、名称〕 〔及び代表者の氏名〕</small>	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
<input type="checkbox"/> 許可 <input type="checkbox"/> 確認 の年月日及び番号 <input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 届出 の受理年月日及び番号	年 月 日 第 号
許可の条件等 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	1. 本許可の効力は、 年 月 日から 年 月 日までとする。

(太枠のみ記入して下さい。)

起 案			決 裁		受 付	手数料収納済確認欄 ¥ _____
所 長	課 長	係 長	係	公開の状況 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <span style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 2px;">公開</span> <span style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 2px;">部分 公開</span> <span style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 2px;">非 公開</span> </div> <small>情報公開条例第10条 第 号に該当</small>		
(何)上記のとおり相違ないので証明してよろしいか。				分類 06・26・01・01 保存1年		