

営業届兼営業届出済証明願

記入例

令和 2年 4月 10日

住所 旭川市7条通10丁目

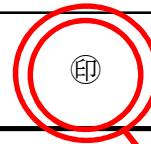
請求者
(窓口に来た人)

氏名 旭川 花子

TEL 090-1234-5678

(あて先) 旭川市長

届 出 人	住 所 (所在地)	旭川市6条通9丁目46番地
	氏 名 (名 称)	株式会社 北海道損害保険 旭川支店



※スタンプ式の印鑑は使用しないでください。

下記のとおり現在営業していることをお届けしますので、
届出済証明証を交付してください。

支店長印
(本社が届出人の
場合は代表者印)

営 業 場 所	旭川市6条通9丁目46番地 (TEL 25-5604)		
商 号 又は法人名	株式会社 北海道損害保険 旭川支店		
営 業 者 名 又は代表者名	支店長 旭川 太郎		
営 業 内 容	損害保険業		
法 人	本店所在地	(☎ 060-8611) 札幌市中央区北1条西2丁目 (TEL 011-211-2111)	
	事業年度	4月 1日 ~ 3月 31日	資本金額 70,000,000.00 円
営業届出済証明証 の 使 用 目 的	車両登録のため		

第 号 令和 年 月 日

確 認	係 長	担 当 者	公 印	証明件数	手 数 料	レジNo.
免許証 身分証明書 保険証 マイナンバーカード 世帯確認 その他()				件	円	

営業届兼営業届出済証明願

令和 年 月 日

住所

請求者
(窓口に来た人)

氏名

Tel

※スタンプ式の印鑑は使用しないでください。

(あて先) 旭川市長

届 出 人	住 所 (所在地)	
	氏 名 (名 称)	印

下記のとおり現在営業していることをお届けしますので、営業届出済証明証を交付してください。

営 業 場 所		(Tel)			
商 号 又は法人名					
営 業 者 名 又は代表者名					
営 業 内 容					
法 人	本店所在地	(〒 -)		(Tel)	
	事業年度	月 日 ~ 月 日	資本金額	円	
営業届出済証明証 の 使 用 目 的					

第 号 令和 年 月 日

確 認	係 長	担 当 者	公 印	証 明 件 数	手 数 料	レ ジ No.
免許証 身分証明書 保険証 マイナンバーカード 世帯確認 その他()				件	円	

営業届出済証明証

届出月日 令和 年 月 日

届 出 人	住 所 (所在地)	
	氏 名 (名 称)	

営 業 場 所	(TEL)
商 号 又は法人名	
営 業 者 名 又は代表者名	
営 業 内 容	

上記のとおり証明します。

第 号 令和 年 月 日

旭川市長 今 津 寛 介