証明願

●●県○○市町村長

　□□　□□　殿

住所　（ご住所を記入してください）

氏名・事業所名

（代表者氏名）

上記の者が、令和　　年　　月　　日現在、　○○市町村の税に未納がないことをご証明願います。

令和　　年　　月　　日

 申請者

住所　（ご住所を記入してください）

氏名

＜自治体記入欄＞

　上記の通り未納がないことを証明します。

 令和　　年　　月　　日

 ●●県○○市町村長　　□□　□□