

証明願

住 所

氏 名

生年月日 明治 : 大正 年 月 日生
昭和 : 平成

上記の者の市税の納付状況を証明してください。

(あて先) 白山市長

令和 年 月 日

願人

上記について次のとおり証明する。

証明日時点で、

1. 納期限から 1 か月以上経過した未納はない。
2. 納期限から 1 か月以上経過した未納がある。

令和 年 月 日

石川県白山市長 田 村 敏 和