証　明　願

住　　所

氏　　名

生年月日　　 年 　　月　　 日生

上記の者は市町村税を滞納していないことを証明して下さい。

市町村長　　　　　　　　様

　　年　　月　　日

願人 　　　　　　　　　　印

上記のとおり相違ないことを証明する。

　　年　　月　　日

市町村長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　印