

証 明 願

平成 年 月 日

出雲崎町長 様

住所
申請人 _____
氏名 _____ (印)

下記の事項について証明願います。

記

	町税等に滞納が無いことについての証明
住所・所在地	_____
氏名・名称等	_____
証明内容	平成 年 月 日までに納期限を 経過している、町税、介護保険料、及び後期高齢者 医療保険料に滞納が無いこと。

上記の通り相違ないことを証明する。

平成 年 月 日

新潟県三島郡出雲崎町長 小林 則 幸