

# 証 明 願

平成 年 月 日

出雲崎町長 様

住所

申請人

氏名

㊞

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

建設課確認欄	管理係： <input type="checkbox"/>	企業係： <input type="checkbox"/>	備考：
--------	-------------------------------	-------------------------------	-----