

証 明 願

年 月 日

出雲崎町長 様

住所
申請人
氏名 ⑩

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 | 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。

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"/> | 上下水道係： <input type="checkbox"/> | 備考： |
|--------|-------------------------------|---------------------------------|-----|