|  |
| --- |
|  |
| **証　　明　　願** |
|  |
| 　　　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 |  | 　　　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　仙 海 直 樹 |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 建設課確認欄 | 管理係：　□ | 上下水道係：　□ | 備考： |