

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	_____
(世帯員)	
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

建設課確認欄	管理係： <input type="checkbox"/>	上下水道係： <input type="checkbox"/>	備考：
--------	-------------------------------	---------------------------------	-----