

証 明 願

未納の税額がない旨を証明願います。

令和 年 月 日

小竹町長 井上 頼子 殿

(個人の場合)

住 所

氏 名

(法人の場合)

所在地

名 称

⑩

※委任状に法人代表者印がある場合は押印不要

上記の（者、法人）は、未納の税額がない旨を証明いたします。

令和 年 月 日

小竹町長 井 上 頼 子