**証　　　明　　　願**

町税の未納がないことを証明願います。

令和　　年　　月　　日

鞍 手 町 長　　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　

上記の（者、法人）は、町税の未納がないことを証明いたします。

令和　　年　　月　　日

鞍手町長　岡崎　邦博