

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