

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 印

(代表者自署の場合は押印不要)

上記の（者、法人）は、過去２年間に滞納処分を受けたことがないことを証明いたします。

令和 年 月 日

鞍手町長 柴田 隆臣