証　　　明　　　願

令和　　年　　月　　日

山田町長　佐　藤　信　逸　様

願出人　住所（所在地）

氏名（会社名）

願出人にかかる町税は、滞納がないことを証明願います。

上記願出のとおり滞納がないことを証明する。

令和　　年　　月　　日

山田町長　佐　藤　信　逸