証　　　明　　　願

　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　山田町長　佐　藤　信　逸　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 願出人　所在地（住所） |  |  |
| 会社名（氏名） |  |  |

　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