

(様式第2号)

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）

印

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