（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）　　㊞

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

※この様式は山田町用です。市町村によって異なりますので、所在地の市町村へお問い合わせください。