参　考

証　明　願

〇〇市区町村長　様

　現年度及び過去1年間において、〇〇（市区町村）の〇〇（市区町村）税につき未納がなく、滞納処分を受けたことがありません。

　上記のとおり、相違ないことを証明願います。

　　令和　　年　　月　　日

　　住　　　所

　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　印

　　上記のとおり、相違ないことを証明します。

　　　令和　　年　　月　　日

〇〇市区町村長　〇〇　〇〇