証　　明　　願

令和　　年　　月　　日

茨城県結城郡八千代町長　殿

申請者 住所（所在地）
氏名（法人名）
（代表者）

八千代町の町税について未納がないことを証明願います。（納期未到来のものを除く）

（使用目的）

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

茨城県結城郡八千代町長　野村　勇