（様式第５号）

菊川市税完納証明願

令和　　年　　月　　日

（あて先）菊川市長　長谷川　寬彦　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

下記の者が、市税を完納していることを証明願います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 　表 　者　　　　　　　　　　　　 印

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　菊川市長　　長 谷 川　 寬 彦　　　印