

証 明 願

平成 年 月 日

羽生市長 河 田 晃 明 様

住 所
申請者
氏 名



下記税目について、滞納がない旨証明願います。

記

1. 市・県民税 (滞納あり・滞納なし) (特別徴収者・税目に該当なし)
2. 固定資産税 (滞納あり・滞納なし) (税目に該当なし)
3. 軽自動車税 (滞納あり・滞納なし) (税目に該当なし)
4. 国民健康保険税 (滞納あり・滞納なし) (税目に該当なし)

*該当する項目番号に○をする。

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

証第 号

羽生市長 河 田 晃 明