

# 証 明 願

令和 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<br>(特別徴収含む) | (滞納あり・滞納なし) (税目に該当なし) |
| 2. 法人市民税             | (滞納あり・滞納なし) (税目に該当なし) |
| 3. 固定資産税             | (滞納あり・滞納なし) (税目に該当なし) |
| 4. 軽自動車税             | (滞納あり・滞納なし) (税目に該当なし) |
| 5. 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。

令和 年 月 日

証第 号

羽生市長 河 田 晃 明