

平成 年 月 日

本店所在地  
名称又は商号  
代表者職氏名

実印



### 証明願

市税（国民健康保険税を含む）について、滞納がないことを証明願います。

---

上記の者は、平成 年 月 日までに納期限の到来している市税（国民健康保険税を含む）について滞納がないことを証明します。

平成 年 月 日

青森県八戸市長 小林 眞

---

#### <備考>

- 1．代理人が申請する場合は代表者からの委任状が必要です。委任状にも代表者印を押印してください。
- 2．手数料は1通300円です。