別記様式第１号

証　明　願

愛南町長　　　　　　　様

　　年　　月　　日

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

愛南町入札参加資格審査申請を行うにあたり、下記税について滞納がないことを証明願います。

記

町民税・法人町民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税

願いのとおり相違ないことを証明します。

　　年　　月　　日

印

愛南町長　清　水　　雅　文