

# 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

印

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

愛南町長

印