第　　　　号

下線部にご記入お願いいたします。

令和　　年　　月　　日

証明願

門真市長　様

住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び代表者名

代表

社印

　　　　　　　　　　　　　　　　　※法人の場合は代表社印を押印してください。

　窓口に来られた方　　住　所

　　（申　請　者）　　氏　名

　下記事項について証明願います。

記

　市税について未納がないこと。

以上

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※市使用欄 | 件数 | 手数料 | 作成 | 点検 |
| □個人番号カード　□運転免許証　□住基カード  □健康保険証　□その他（　　　　　　　　　　） |  |  |  |  |

第　　　　号

証明書

住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び代表者名

記

　１．市税について未納がないこと

以上

上記の内容について、相違がないことを証明します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

大阪府門真市長　宮本　一孝