

第 号

令和 ● 年 ▲ 月 ■ 日

証 明 願

門真市長 様

住所又は所在地

門真市中町 1-1

氏名又は名称及び代表者名

門真 太郎

代表
者印

※法人の場合は代表者印を押印してください。

窓口に来られた方 住 所 門真市中町 1-1
(申 請 者) 氏 名 門真 太郎

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
<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳				
<input type="checkbox"/> 健康保険の資格確認書 <input type="checkbox"/> その他 ()				

第 号

証 明 書

住所又は所在地 **門真市中町1-1**

氏名又は名称及び代表者名

門真 太郎

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