

第 号

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



※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
(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 ☐ 在留カード ☐ 障害者手帳				
☐ 健康保険の資格確認書 ☐ 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