

証 明 願

平成 年 月 日

福 島 市 長

納税義務者 住所又は
所在地 福島市

氏名又は
名称

印

(法人にあつては、その名称及び代表者の氏名・代表者印)

1) 個別需給給水契約制度契約申込

にあたり必要ですので、下記事項について証明願います。

記

現在、納税義務者に市税の未納がないこと。

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

福 島 市 長 小 林 香