

証 明 願

納税者住所	南宇和郡愛南町	番地
	氏名	⑩
	氏名	⑩
	氏名	⑩
	氏名	⑩
	氏名	⑩

下記町税等について滞納がないことを証明願います。

記

町 県 民 税

国民健康保険税

介 護 保 険 料

固 定 資 産 税

軽 自 動 車 税

後期高齢者医療保険料

願いのとおりに相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

愛南町長

印