市税の納税に関する証明書交付請求書

令和　　年　　月　　日

甲斐市長　　保　坂　　武　様

（請求者）住　所

　　　　　　　　　　　　　氏　名

（納税者）住　所

　　　　　　　　　　　　　氏　名

（法人の場合は社印を押印してください）

　　次により、市税の納税に関し証明願います。

証明事項

市税（市県民税、固定資産税、軽自動車税、法人市民税、国民健康保険税）に未納がないこと。

令和　　年　　月　　日

上記のとおり相違ないことを証明します。

甲斐市長　　保　坂　　武