

納税証明書

納税義務者住所 佐賀県多久市 多久町大字
番地

納税義務者 氏名

証明事項	申請日現在において納期が到来している市税・国民健康保険税について、未納がない。
------	---

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日