

納 税 証 明 申 請 書 兼 証 明 書

令和 年 月 日

(提 出 先)
川 越 市 長

住所

申請者
(窓口に来られた方)

氏 名

証明書の 使用目的	川越市中小企業従業員定期健康診断料補助金申請のため。
--------------	----------------------------

上記の目的に使用するため、下記事項について証明を申請します。

記

住所

納税義務者

氏 名

証明事項	上記の者が市税に滞納がないこと。
------	------------------

上記のとおり相違ないことを証明します。