

納 税 証 明 願

年 月 日

東松島市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号
生年月日

私に賦課された固定資産税、市県民税、国民健康保険税、軽自動車税、介護保険料について、滞納の無いことを証明願います。

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

東松島市長