

証 明 願

令和 年 月 日

知 多 市 長 様

納税 義務者	住所又は 所在地	
	氏名又は名 称及び代表 者氏名	

下記代理人に証明書の請求・受領を委任します。

※法人名義の証明が必要な場合は、申請者の氏名又は名称及び代表者氏名欄に法人印を押印してください。

代理人	住 所	
	氏 名	

証明書の 使用目的	知多市がんばる中小企業応援補助金交付申請のため
--------------	-------------------------

上記の目的に使用するため、下記事項について証明してください。

記

証明者は、証明日において市税、都市計画税、国民健康保険税、延滞金を

〔 滞納していないこと
課税されていないこと 〕 を証明します。

令和 年 月 日

愛知県知多市長 伊 藤 清一郎