

# 市税完納証明願

納税義務者 (個人) 住所  
(申請者) 氏名 ㊟

-----  
(法人) 所在地  
名称 ㊟  
代表 ㊟

下記市税の納期限経過分について、完納されていることを証明願います。

## 記

市県民税 法人市民税 軽自動車税 国民健康保険税  
固定資産・都市計画税 特別土地保有税 入湯税

年 月 日

下田市長 様

---

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

下田市長

(注)課税のない市税税目については2本線で消してあります。