

納税証明請求書

令和 年 月 日

八幡浜市長 大城 一郎 様

住所

氏名

印

| | |
|--------------|------------------------|
| 証明書の 使用目的 | 市立八幡浜総合病院へ給食材料納入参加願のため |
|--------------|------------------------|

上記の目的に使用するため、市税等の納税の証明を請求します。

請求者の納期内にかかる市税等について、未納の税額がないことを証明します。

令和 年 月 日

八幡浜市長 大城 一郎