**証　　　　明　　　　願**

（桑折町事業者支援金給付事業申請用）

　　　　　　　　　　　住所

　　　　納税義務者

　　　　（証明してほしい方） 氏名

証明日現在、納税義務者に町税の滞納がないことを証明願います。

第　　　号

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和　　年　　　月　　　日

**桑折町長　　髙　橋　宣　博**