**証　明　願**

　　年　　月　　日（宛先）筑 紫 野 市 長

（申 請 者）

住　所

氏　名

下記の者について市税の滞納のないことを証明願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 氏　　名 |
| 筑紫野市 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※申請者及び申請者と同一世帯全員を記載してください（18歳以上）。

**証　明　書**

上記の者について市税等の滞納のないことを証明します。

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　筑紫野市長　平　井　一　三

**委　任　状**

　　年　　月　　日

（宛先）筑 紫 野 市 長

（窓口にくる方）

住　所

氏　名

下記の者について市税の滞納のないことの証明取得に当たり委任を受けましたので交付願います。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　所 | 氏　名（自　署） | 印 |
| 筑紫野市 | （生年月日　　年　　月　　日） |  |
|  | （生年月日　　年　　月　　日） |  |
|  | （生年月日　　年　　月　　日） |  |
|  | （生年月日　　年　　月　　日） |  |

※申請者及び申請者と同一世帯全員（18歳以上）それぞれの氏名と生年月日を自署すること。

※氏名（自署）の書き損じは訂正ではなく、新たな用紙に書き直すこと。