

証 明 願

令和 年 月 日

伊奈町長 大 島 清 様

住 所 _____
申 請 者 _____
氏 名 _____

当町において、下記の者が令和 年度固定資産課税台帳（補充課税台帳）に登録されていないことを証明願います。

記

住 所 _____
ふりがな _____
氏 名 _____

上記のとおり、相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

伊奈町長 大 島 清