証　　明　　願

年　　月　　日

藤 沢 市 長

納税義務者	住　　所 （所在地）		
	氏　　名 （名　　称）		法人代表者印
申請者 (窓口に来た人)	住　　所		
	氏　　名		
	生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平　　年　　月　　日	
	電　　話	（　　）　　－	

公益社団法人及び公益財団法人の認定等に関する法律第6条第5号に規定される欠格事項に該当がないことを確認するため、上記納税義務者が、過去3年間において市税の滞納処分を受けたことがないことについて証明願います。

（税制課使用欄）

受　付	為　替　　円	No.						
	切　手　　円	本人確認	マイナンバーカード　住基ｶｰﾄﾞ(A･B)　免許証　ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ 身分証　社員証　保険証　年金手帳　その他(　　)					
手数料	円							
返信料	円	税制課担当者	封 入	検 索	開 封	納税課担当者		
おつり	切　為　　円							