

# 証 明 願

令和 年 月 日

美 馬 市 長 様

代理人住所

代理人氏名 ⑩

補助金交付申請者

住 所

氏 名 ⑩

生年月日 年 月 日

証明書の使用目的	美馬市浄化槽設置整備事業補助金交付申請書に添付するため
----------	-----------------------------

上記の目的に使用するため、下記事項について証明してください。

記

申請者は、証明日現在 

市税を滞納していないこと 市税が課税されていないこと
-------------------------------

 を証明します。

令和 年 月 日

美馬市長 加美 一成