

証 明 願

年 月 日

千葉県君津市長 石井宏子 様

住所又は所在地

氏名又は名称  
及び代表者氏名

印

電 話 番 号

君津市中小企業者キャッシュレス決済導入支援補助金の交付申請に必要ですので、証明日において、市税の納付状況を証明願います。

住所又は所在地	
氏名又は名称及び 代表者氏名	

上記の者は、証明日において市税を  
〔 滞納していないこと  
課税されていないこと 〕 を証明します。

年 月 日

千葉県君津市長

印