

完 納 証 明 書

納 税 義 務 者	フリガナ	生年月日	住 所
	氏 名		
		昭・平	
		・ ・	
		昭・平	
		・ ・	

上記の納税義務者は、発行日における納期到来の市税等（国民健康保険税を含む）について、滞納がないことを証明する。

令和 年 月 日

愛媛県大洲市長 二宮 隆久 印