

第 3 号様式（第 5 条関係）

市 税 完 納 証 明 請 求 書

年 月 日

いわき市長 様

住 所
氏 名
電話番号 ()

証明書の使用目的	飼い猫不妊去勢手術費助成金申請のため
----------	--------------------

上記目的に使用するため、次の事項について証明願います。

証明事項	☐ 納付すべき税目の納期到来分について納税されている。 ☐ 徴収簿に登載なし。
------	---

証明番号 年 月 日現在

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

いわき市長 印