

令和 年 月 日

市町村税完納証明申請書

申請者住所 _____

氏名 _____

電話番号 ()

長崎市営住宅の申込をするために必要ですので、_____市町村税の
完納を証明していただきますよう、お願いいたします。

証 明 書

上記の者は、令和 年 月 日現在、_____市町村税に
おいて、滞納がないことを証明する。

令和 年 月 日

長

印