

市税完納証明申請書

申請者 住所（所在）

（窓口に来られる方） 氏名（名称）

印

電話番号

証明対象者 住所（所在）

氏名（名称）

印

電話番号

市税の完納証明書の発行を申請します。

年 月 日

静岡県牧之原市長