|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納税証明請求書  令和　　　年　　　月　　　日  八幡浜市長 大城一郎 　様  住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印   |  |  | | --- | --- | | 証明書の  使用目的 | 市立八幡浜総合病院へ給食材料納入参加願のため |   　 上記の目的に使用するため、市税等の納税の証明を請求します。  　 請求者の納期内にかかる市税等について、未納の税額がないことを証明します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　八幡浜市長　大城一郎 |