|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |