

合併処理浄化槽設置整備事業補助金申請用
(下水道課専用)

証 明 願

あて先 古賀市長

平成 年 月 日

申請者 (窓口へ来た人)	住所		
	フリガナ		
	氏名	印	
	被証明者との関係		

交付金申請者 (証明してほしい人)	住所		
	フリガナ		
	氏名	印	
	生年月日	(明治・大正・昭和・平成)	年

※世帯の構成員については、別紙に記載すること。

市税に関して、交付金申請者及びその者が属する世帯の構成員に滞納がないことを証明願います。

上記の通り相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

古賀市長

