

証 明 願

令和 年 月 日

五所川原市長 様

住 所 _____

氏 名 _____

上記の者は、令和 年度固定資産税（土地・家屋）課税台帳（補充課税台帳）に登録されていないことを証明願います。

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

五所川原市長 佐々木 孝昌