様式第３号

令和　　年　　月　　日

（宛先）　行　田　市　長

所在地

法人名

代表者名

滞納が無い旨の申出書

　上記の法人及び代表者に関し、納付期限を過ぎた国税、地方税及び介護保険料等の納付について、滞納が無いことを申し出ます。

　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　 法人名：

〔署名〕代表者名：