

○納税証明書（完納証明）

納 税 証 明 書	
納税義務者	
住所（所在地） 沖縄県南城市●●字●●〇〇〇番地	
氏名（名 称） 南城 太郎	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">完 納 証 明</p> <p style="text-align: center; margin: 0;">上記納税者が納付（納入）すべき、南城市の市税（国民健康保険税を除く。）について、納期到来後の未納はありません。</p> </div>	
上記のとおり相違ないことを証明します。	
令和●●年●●月●●日 沖縄県南城市長 古謝 景春 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px 5px;">印</span>	

→税務課（庁舎 1 階）

○納税証明書（国民健康保険税または後期高齢者医療保険）

納 税 証 明 書				
住所（所在地）	沖縄県南城市●●字●●〇〇〇番地			
氏名（名称）	南城 太郎			
賦課年度 科目	年調定額(円)	納付済額(円)	未納額(円)	法定納期限等 納期到来未納額(円)
平成 28 年度 国民健康保険税	●●●.●●●	●●●.●●●	0	0
平成 29 年度 国民健康保険税	●●●.●●●	●●●.●●●	0	0
平成 30 年度 国民健康保険税	●●●.●●●	●●●.●●●	0	0
-以下余白-				
備考				
上記のとおり相違ないことを証明します。 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">                     令和●●年●●月●●日                      沖縄県南城市長 古謝 景春 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">印</span> </div>				

→国保年金課（庁舎 1 階）