

住民保険課証明用

年 月 日

田原本町長 殿

申請者住所 奈良県磯城郡田原本町
氏名



田原本町中小企業資金融資制度申請に伴う
住民基本台帳の証明について（お願い）

私は、この度上記制度の申請にあたり、田原本町中小企業資金融資規則第4条に掲げる条件（町内に1年以上居住している者）を備えていることの証明が必要となりますので、下記の内容について証明いただきたく申請いたします。

証 明 願

< ※ 印欄は住民保険課で記載します。 >

申請者	住 所	奈良県磯城郡田原本町
	氏 名	
	住民となった日	※ 年 月 日

証 明 書

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

田原本町長 森 章 浩 