

営業証明願

令和 年 月 日

住 所

申請人

氏 名

印

下記のとおり営業していることを証明願います。

記

1. 営業の場所 上川郡新得町
2. 営業の名称
3. 営業の種目
4. 営業年月日 昭和・平成・令和 年 月 日

上記のとおり営業していることを証明します。

令和 年 月 日

新得町長 浜 田 正 利