町税等完納証明申請書

年　　　月　　　日

棚　倉　町　長　様

申請者住所　棚倉町大字　　　　　字

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

結婚新生活支援事業補助金申請のため、私の世帯について下記税目等を納期到来分まで完納していることを証明願います。

記

・町民税	・固定資産税	・軽自動車税
・国民健康保険税	・介護保険料	・後期高齢者保険料