年　　月　　日

伊仙町長　　殿

申請者　住　所　※

氏　名　※　　印

生年月日※(和暦)　　年　　月　　日

世帯主　※

町税等納入状況証明書

※印は必ず記入して下さい。

申請内容	担当部署	※	申請名	※
	申請目的・内容			

上記の申請に必要であるため、各種納付金などの納入状況を証明して下さい。

証明者 （主管課長・課長補佐・担当係長）

課　名		未納の有無（〇で囲む）	税金等の種類	未　納　額	特 記 事 項	証明印
1階	くらし支援課	有　・　無	県町民税			月　日
			固定資産税			
			軽自動車税			
			国民健康保険税			印
			その他（　　）			
	健康増進課	有　・　無	後期高齢保険料			月　日
			その他（　　）			印
	子育て支援課	有　・　無	保育所利用料			月　日
			その他（　　）			印
	地域福祉課	有　・　無	介護保険料			月　日
			その他（　　）			印
2階	経　済　課	有　・　無	町有牛貸付料			月　日
			サトウキビ苗代			
			その他（　　）			印
	耕　地　課	有　・　無	畑総分担金			月　日
			スプリンクラー費			
			使用料			印
			その他（　　）			
	水　道　課	有　・　無	水道料金		水栓番号	月　日
			工事負担金			
			その他（　　）			印
	建　設　課	有　・　無	町営住宅料			月　日
			その他（　　）			印
3階	給食センター（※教育委員会にて）	有　・　無	給食費			月　日
			その他（　　）			印

※ 納入状況は、現年度分の納期到来分も証明して下さい。　また、世帯主の方についても御調べ下さい。

申請者印も含めて、全個所に押印されていないものは無効となります。

※ 滞納・未納がある方は、完納後に申請して下さい。受付られないことがあります。