

令和 年 月 日

伊仙町長 殿

申請者 住 所 [※]
 氏 名 [※] 印
 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	※総務課	申請名	※令和8年度 伊仙町会計年度任用職員 募集
	申請目的・内容	令和8年度 伊仙町会計年度任用職員募集 申込必要書類		

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 (○で囲む)	税金等の種類	未 納 額	特記事項	証明印
1階	暮らし支援課	有・無	県町民税		月 日 印
			固定資産税		
			軽自動車税		
			国民健康保険税		
			その他()		
2階	健康増進課	有・無	後期高齢保険料		月 日 印
			その他()		
2階	子育て支援課	有・無	保育所利用料		月 日 印
			その他()		
3階	地域福祉課	有・無	介護保険料		月 日 印
			その他()		
3階	経済課	有・無	町有牛貸付料		月 日 印
			サトウキビ苗代		
			その他()		
3階	耕地課	有・無	畠総分担金		月 日 印
			スプリンクラー費		
			使用料		
			その他()		
3階	水道課	有・無	水道料金	水栓番号	月 日 印
			工事負担金		
			その他()		
3階	建設課	有・無	町営住宅料		月 日 印
			その他()		
3階	給食センター (※教育委員会 にて)	有・無	給食費		月 日 印
			その他()		

※ 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。