

決	町長	副町長	総務課長	担当課長	補佐・係長	係
裁						

※ H31/4/1 修正済

令和 年 月 日

伊仙町長 大久保 明 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 ※	申請名 ※
	申請目的・内容	

上記の申請に必要なため、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	くらし支援課 有 ・ 無	県町民税			月 日	
		固定資産税				
		軽自動車税			印	
		国民健康保険税				
		その他()				
	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	
		後期高齢保険料			印	
		その他()				
	水道課 有 ・ 無	水道料金			水栓番号	月 日
		工事負担金				印
		その他()				
	建設課 有 ・ 無	町営住宅料				月 日
		その他()				印
	2 階	教育委員会 総務課 (※総務課にて) 有 ・ 無	幼稚園保育料			月 日
預かり保育料					印	
その他()						
給食センター (※総務課にて) 有 ・ 無		給食費				月 日
	その他()				印	
経済課 有 ・ 無	町有牛貸付料				月 日	
	サトウキビ苗代				印	
	その他()					
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()					

※ 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。