

様式第3号(第3条関係)

税等の滞納がない旨の証明書

年 月 日

愛南町長 様

住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ (印)

固定資産税の減免申請に当たり、次のとおり愛南町に対し滞納がない旨を申し出ます。なお、担当部署において納税等の状況について調査することに同意します。

-----以下愛南町記入欄-----

担当部署名	費目	担当部署記入欄	確認印
税務課	町民税	有 無	
	固定資産税	有 無	
	軽自動車税	有 無	
	国民健康保険税	有 無	
	介護保険料	有 無	
	後期高齢者医療保険料	有 無	
保健福祉課	保育料	有 無	
環境衛生課	下水道料	有 無	
水道課	水道料	有 無	
学校教育課	給食費	有 無	

備考 調査の対象は、補助等の対象となる者及びその世帯員全員とする。団体として申請する場合は、団体の構成員で補助等の対象となる者及びその世帯員全員とする。