別紙（様式第１号関係）

年　　月　　日

市区町村長　　　　　　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　印

納　税　証　明　書

　令和　年度島原市３世代ファミリー応援事業（新増改築補助）補助金申請のため、下記の者について、市税等（市民税、固定資産税、都市計画税、軽自動車税及び国民健康保険税）を滞納していないことを証明願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 世帯住所 |  |
| 氏　　名 | 続　　柄 | 生年月日 |
|  | 本人（申請者） | 年　　月　　日　 |
|  |  | 年　　月　　日　 |
|  |  | 年　　月　　日　 |
|  |  | 年　　月　　日　 |
|  |  | 年　　月　　日　 |
|  |  | 年　　月　　日　 |
|  |  | 年　　月　　日　 |
|  |  | 年　　月　　日　 |
|  |  | 年　　月　　日　 |
|  |  | 年　　月　　日　 |
|  |  | 年　　月　　日　 |

　上記記載の者は、市税等を滞納していないことを証明します。

　　年　　月　　日　　　島原市長　　　　　　　　　　　　　　　印