



## 町税等完納証明書

令和 年 月 日

天城町長 様

受益者

住 所

天城町

氏名及び世帯主

電 話

85-

下記の各種税金、使用料、分担金等の完納済みであることを証明願います。

(繁殖素牛導入・保留促進補助申請の為)

課 名	種 別	納期限未納額の有無		確認年月日	証明職員等氏名	印
		現年度分	過年度分			
1 税務課	町県民税	有 無	有 無			
	固定資産税(個人)	有 無	有 無			
	固定資産税(法人)	有 無	有 無			
	法人町民税	有 無	有 無			
	軽自動車税	有 無	有 無			
2 保健福祉課	国民健康保険税	有 無	有 無			
	介護保険料	有 無	有 無			
	後期高齢者医療保険料	有 無	有 無			
	保育料	有 無	有 無			
3 教育委員会	育英奨学資金	有 無	有 無			
	幼稚園保育料	有 無	有 無			
	学校給食費	有 無	有 無			
4 企画課	AYT使用料	有 無	有 無			
5 農地整備課	分担金	有 無	有 無			
6 建設課	住宅使用料	有 無	有 無			
	道路占有料	有 無	有 無			
7 水道課	水道使用料	有 無	有 無			
8 農政課	町有牛貸付金	有 無	有 無			

(注)未納がある場合は、この完納証明は発行できません。

上記のとおり、完納済みであることを証明します。

年 月 日

鹿児島県天城町長

印