

(様式第1号)

令和 年 月 日

天城町長 森田 弘光 様

住所
申請者 氏名 印
電話

令和1年度天城町肉用牛分娩事故軽減対策事業実施承認申請書

令和1年度天城町肉用牛分娩事故軽減対策事業を実施したいので、下記のとおり申請します。

記

1 事業内容

事業内容	種類	補助対象経費 (見込み)	備考(設置時期・カメラ 設置依頼予定業者等)
分娩監視 カメラ設置	固定式 ・ 回転式	円	時期：平成 年 月 業者： その他：

2 経営内容

①繁殖母牛頭数(育成牛含む)： 頭

②分娩房の数： 室

③携帯電話・スマートフォン契約会社：

3 添付書類 町税等完納証明書

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

法人にあつては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

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。

(天城町肉用牛分娩事故軽減対策事業 申請の為)

課 名	種 別	納期限未納額の有無		確認年月日	徴収職員等氏名	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			
	国民健康保険税	有 無	有 無			
2 保健福祉課	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			
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。

令和 年 月 日

鹿児島県天城町長

印