

町 税 等 完 納 証 明 書

年 月 日

天城町長 様

住 所

世 帯 主

氏 名

電 話

法人にあつては主たる事業所の所在地、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。

(保育所等入所申請の為)

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。

年 月 日

鹿児島県天城町長

印