様式第１０号（別表第１関係）

証　　明　　願

年　　月　　日

神石高原町長　様

住　　所

申請者　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　私は，神石高原町子育て応援住宅等取得支援事業補助金の交付を申請するにあたり，私及び世帯を同じくする者について町税の滞納がないことの証明をお願いします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 生年月日 | 続柄 | 備　考 |
| 申請者 |  | 年　月　日 |  |  |
| 世帯員 |  | 年　月　日 |  |  |
|  | 年　月　日 |  |  |
|  | 年　月　日 |  |  |
|  | 年　月　日 |  |  |

上記の者は，　　　年　月　日以前に納付すべき町税について，滞納がないことを証明します。

　　　　年　　月　　日

神石高原町長　　　　　　　印