

様式第2号 (第5条関係)

町税完納証明書

年 月 日

浅川町長 様

住所
申請者 氏名 ⑩
電話

浅川町農業担い手育成支援事業補助金交付申請のため、下記の同居する家族を含め、納付すべき税目の納期到来分について完納されていることを証明願います。

記

申請者の氏名			
同居する 家族の氏名			

【税務課証明】

証明事項	納付すべき税目の納期到来分について完納されている。
証明番号	第 号 (年 月 日現在)

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

浅川町長 ⑩