税務課証明用

年　　月　　日

田原本町長　殿

申請者　　　　〒

住　所

　　　　　　　　　　　 　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　 　法人にあっては、主たる事務所の所在地、

 名称及び代表者の職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

田原本町特産品等開発事業補助金の交付申請に伴う

町税等を滞納していないことの証明について（お願い）

 上記補助金の申請にあたり必要となりますので、下記の内容について証明いただきたく申請いたします。

証　　明　　願

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所（法人の場合は事業所所在地） |  |
| 氏名および屋号（法人の場合は法人名） |  |

証　　明　　書

 上記の者につきまして、町税等（介護保険料及び後期高齢者医療保険料を含む。）の納税について滞納のないことを証明します。

 　　　　年　　月　　日

 田原本町長　 　　高江　啓史