

年 月 日

田原本町長 殿

申請者 住所 奈良県磯城郡田原本町

氏名 印

生年月日

ふるさと納税協力事業者の申し込みに伴う
町税等を滞納していないことの証明について（お願い）

私は、この度上記の申し込みにあたり、田原本町ふるさと納税推進事業協力事業者募集要項に規定する協力事業者の要件（町税等の滞納がないこと）を備えていることの証明が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	奈良県磯城郡田原本町
氏名	
屋号	
事業所所在地	奈良県磯城郡田原本町

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 森 章 浩 印