

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

田原本町中小企業資金融資制度申請に伴う
町税等を滞納していないことの証明について（お願い）

私は、この度上記制度の申請にあたり、田原本町中小企業資金融資規則第4条第2項第2号（イ）に掲げる条件（町税等を滞納していない者であること）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	

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 印