

町税等完納(非課税)証明願  
(益子町結婚新生活支援補助金交付申請専用)

住 所	益子町		
フリガナ 申請者氏名	年 月 日	国保加入	賦課されている税目に <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税
生 年 月 日		有 無	
フリガナ 配偶者氏名	年 月 日	国保加入	賦課されている税目に <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税
生 年 月 日		有 無	
※申請者又は配偶者が、国民健康保険加入又は世帯主の場合のみ要証明			
同一世帯における国民健康保険税の賦課状況			
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
税務課記入欄			

上記の者は、証明日の属する月の前々月までの町税等が完納されている、又は賦課されていない場合は非課税であることを証明する。

益税証第 号

令和 年 月 日

益子町長 広田茂十郎