

様式第 4 号(第 2 条関係)

(保護者用)

年 月 日

納税証明願

三木町長 殿

住所(所在)

申請者

氏 名

㊞

三木町育英資金利用申請のため、以下について証明願います。

続 柄 (申請者記入)	納税義務者氏名	備 考

上記の者について、町税(町県民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税)の 年 月 月末までの納期到来分について未納はありません。

※ 申請日の前々月を記入

第 号

上記の者について、町税(町県民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税)の 年 月 月末までの納期到来分について、未納がないことを証明します。

平成 年 月 日

三木町長 筒井 敏行