

# 市町村税完納証明申請書

令和 年 月 日

様

申請者

住所 \_\_\_\_\_

氏名又

は名称 \_\_\_\_\_ 印

代理人（代理人の方の場合のみご記入ください。）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

証明書の使用目的

蓮田白岡衛生組合指定ごみ袋取扱店の申請に必要なため（新規・更新）

上記の目的に使用するため、下記の証明を申請します。

記

## 市町村税完納証明書

上記の者については、市町村へ納付すべきすべての市町村税に滞納がないことを証明します。

- 個人
1. 市町村県民税
  1. 固定資産税・都市計画税
  1. 軽自動車税
  1. 国民健康保険税

- 法人
1. 法人市町村民税
  1. 固定資産税・都市計画税
  1. 軽自動車税

令和 年 月 日

印