

# 町税等完納証明書

申請者	住所	
	氏名	
	生年月日	大正 昭和 平成 令和      年   月   日生

上記申請者を、納税義務者又は納税管理者とする次の町税等について  
年   月   日現在 滞納がないことを証明します。

町県民税  
固定資産税  
軽自動車税  
国民健康保険税

証明番号 第 \_\_\_\_\_ 号

年   月   日

(町長)

⑩

※(注)

- 前年度の住民税課税が現住所地市区町村でなかった場合は、この用紙によらず当該市区町村で、「前年度の納税証明書」の交付を受けてください。
- 市、区、村にあっては、適宜読み替えて使用することとしてください。