

# 証 明 書

私及びその世帯員における下記納めるべき税・料等に関する納付状況について、未納はありません。

種 別	項 目
税	市町村税
税	国民健康保険税（料）
料	介護保険料
料	後期高齢者医療保険料
料	保育料
料	水道料
料	農業集落排水使用料
償還金	各種基金貸付償還金

なお、証明に疑義が生じる場合は、関係機関に確認することに同意します。

令和 年 月 日

住 所  
氏 名

印