

証 明 願

年 月 日

願出人 住 所

氏 名

豊前市空き家バンク利用契約支援助成金交付申請の添付書類に必要なため、世帯全員の納期到来分における市納付金について、下記のとおり証明願います。

記

| 証 明 欄 | |
|---------------------------------|---|
| 市 税 | 未納金 のないことを証明する。 令和 年 月 日 税務課長 該当金..... ㊞ |
| 住 貸 宅 付 資 償 金 還 等 金 | 未納金 のないことを証明する。 令和 年 月 日 人権男女共同参画室長 該当金..... ㊞ |
| 上・益 下下者 水水負 道道担 料受金 | 未納金 のないことを証明する。 令和 年 月 日 上下水道課長 該当金..... ㊞ |
| 市 家 営 住 宅 賃 | 未納金 のないことを証明する。 令和 年 月 日 都市住宅課長 該当金..... ㊞ |
| 保 育 料 | 未納金 のないことを証明する。 令和 年 月 日 福祉課長 該当金..... ㊞ |
| 後 医 期 療 高 保 齢 険 者 料 | 未納金 のないことを証明する。 令和 年 月 日 市民課長 該当金..... ㊞ |

同意書

豊前市長 様

豊前市が、私（申請者）及び私と世帯を同一とする者の市税等の収納状況について、調査することに同意します。

年 月 日

氏名