

## 市町村税の滞納がないことの証明書

(朝来市定住促進住宅入居申込用納税証明書)

住所	入居申込者氏名	生 年 月 日	納 税 状 況
		大正 昭和 平成 令和           年   月   日	<input type="checkbox"/> 滞納税額なし <input type="checkbox"/> 課税台帳に記載なし
		大正 昭和 平成 令和           年   月   日	<input type="checkbox"/> 滞納税額なし <input type="checkbox"/> 課税台帳に記載なし
		大正 昭和 平成 令和           年   月   日	<input type="checkbox"/> 滞納税額なし <input type="checkbox"/> 課税台帳に記載なし
		大正 昭和 平成 令和           年   月   日	<input type="checkbox"/> 滞納税額なし <input type="checkbox"/> 課税台帳に記載なし
		大正 昭和 平成 令和           年   月   日	<input type="checkbox"/> 滞納税額なし <input type="checkbox"/> 課税台帳に記載なし
		大正 昭和 平成 令和           年   月   日	<input type="checkbox"/> 滞納税額なし <input type="checkbox"/> 課税台帳に記載なし
		大正 昭和 平成 令和           年   月   日	<input type="checkbox"/> 滞納税額なし <input type="checkbox"/> 課税台帳に記載なし

上記入居申込者の市町村税の納税状況については、納税状況欄のとおりであることを証明する。

年   月   日

市（町村）長

(注意) 太枠内の欄については、証明を受ける前に申請者が記入してください。

定住促進住宅への入居希望者全員の氏名及び生年月日を記入してください。

**【担当者の方へ】**

この様式で証明ができない場合はご連絡ください。

(連絡先) 朝来市役所 都市政策課 079-672-6127