

松前町に納付すべき租税、国民健康保険税、後期高齢者医療
保険料及び介護保険料の納付義務者でないことの申出書

(松前町税等に滞納がないことの証明書)

私は松前町に納付すべき租税、国民健康保険税、後期高齢者医療保険料及び介護保険料の納付義務者ではありません。
また、このことについて松前町の関係担当課に問い合わせされることに同意します。

年 月 日

松前町長 様

申請者

住所 _____

氏名 _____

生年月日 年 月 日