

第3

市税等完納証明の申請は、保健所と同じフロアにある
内郷・好間・三和地区保健福祉センターでも行えます。

市税等完納証明申請書（兼）証明書

交付後は期間をあけずに助成金申請
を行ってください。

令和8年 4月 2日

いわき

飼い主の名前で申請して
ください。

住 所 いわき市内郷高坂町四方木田 191
(所在地)

氏 名 保健所 太郎
(名称及び代表者)
申請者

電 話 番 号 0246 (27) 8592

(法人の場合)
商 号

証明書の 使用目的	いわき市補助金等交付等申請・入札参加資格等審査用
--------------	--------------------------

上記目的に使用するため、次のことについて証明を請求します。

市役所記入欄ですので、何も記入しないでください。

証明事項	<input type="checkbox"/> 納付すべき税目の納期到来分について納付されている。 <input type="checkbox"/> 納付すべき税目のうち、徴収猶予が認められているものを除く納期到来分について納税されている。 <input type="checkbox"/> 徴収簿に登載なし。
------	--

証明番号	第 号	年 月 日現在
------	------------------------	-------------

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

いわき市長

(印)