

福智町公共料金完納証明書(環境衛生用)

フリガナ

申請者名

申請者住所

申請者生年月日

下記の福智町公共料金について、福智町職員が閲覧により完納状況を確認することに同意する場合は、右欄に署名をお願いいたします。

申請者自署

順番	課名	種別	該当の有無	滞納状況	確認者	備考(確認日)
①	教育委員会学校教育課 (給食センター)	学校給食費	有・無	有・無		
②	税務住民課	汚水処理使用料	有・無	有・無		
		町県民税	有・無	有・無		
		固定資産税	有・無	有・無		
		軽自動車税	有・無	有・無		
		法人税	有・無	有・無		
		国民健康保険税	有・無	有・無		
③	高齢障がい福祉課	後期高齢者 医療保険料	有・無	有・無		
		介護保険料	有・無	有・無		
④	健康子育て支援課	保育料	有・無	有・無		
⑤	人権推進課	住宅新築資金	有・無	有・無		
		住宅改修資金	有・無	有・無		
		宅地取得資金	有・無	有・無		
⑥	住宅課	町営住宅使用料	有・無	有・無		
⑦	防災管理・管財課	公有財産使用料	有・無	有・無		

上記の者は、年 月 日現在において納付期限到来の公共料金について、完納していることを証明する。

年 月 日

福岡県田川郡福智町金田937-2

福智町長

㊞