|  |  |
| --- | --- |
| **石巻市中小企業融資・小企業小口融資**  **に係る国民健康保険税関係証明申請書**  令和　　年　　月　　日  石巻市長　殿  住　所  申請者  　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | |
| 証明書の使用目的 | 石巻市中小企業融資・小企業融資の申請のため |
| 上記の目的に使用するため下記事項について証明を申請します。  記  □　私に係る納期が到来している国民健康保険税について滞納がないこと。  　　　□　私が国民健康保険税の納税義務者となっていないこと。 | |
| 上記のとおり相違ないことを証明します。  令和　　年　　月　　日  石巻市長　齋　藤　正　美 | |
| * この申請書は、２部作成し、保険年金課、各支所又は総合支所の市民生活課で証明を受けた後、申込書類に添付し、商工課へ提出してください。 * 当証明の対象となる年度は、現年度を含む過去５か年度分です。 * 申請者以外の方が申請される場合は、委任状が必要です。 | |