

別記様式2

## 石巻市創業支援補助金交付申請に係る 国民健康保険税完納証明申請書

年　月　日

石巻市長 殿

住 所  
申請者 氏 名 印

証明書の使用目的	石巻市創業支援補助金交付申請のため
----------	-------------------

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。

上記のとおり相違ないことを証明します。

年　月　日

石巻市長 亀 山 紘

※ 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、  
石巻市創業支援補助金交付申請書に添付し、産業推進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年度分です。

※ 申込者が国保加入者であっても、世帯主でなかった場合は、当申請は不要です。