別記様式２

|  |  |
| --- | --- |
| **石巻市日本遺産関連商品開発事業補助金**  **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 | 日本遺産関連商品開発補助金の申請のため |
| 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福祉課で証明を受けた後、申込書類に添付し、観光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。 * 申請者以外の方が申請される場合は委任状が必要です。 | |