

蕪崎市市税等完納確認願

令和 年 月 日

(宛先)蕪崎市 税務収納課長

(申請人) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

(蕪崎市育英奨学金申込者)

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

(申込者の親権者又は後見人)

蕪崎市育英奨学金申込みのため、申請人及び申請人と同一世帯員の市税等の納付状況について次のとおり確認願います。

-----

申請人及び申請人と同一世帯員は、令和 年 月 日現在市税等を完納していることを認めます。

令和 年 月 日

蕪崎市 税務収納課長

印