

様式第3号（第6条関係）

市税に滞納がないことの確認願

入間市早期不妊検査費及び不育症検査費助成事業実施要綱に基づく助成金の支給申請に使用するため、市税について滞納がないことを確認願います。

年 月 日

申請者 住 所  
氏 名

※ 申請者本人以外で、同居の親族でない方がお越しの際は、委任状が必要になります。

---

滞納なし ・ 課税なし

上記のとおり相違ないことを確認しました。

年 月 日

入間市長

印