様式第3号（第5条関係）

市税に滞納がないことの確認願

　入間市不妊治療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