

公共料金納付証明書

令和 年 月 日

様

申請者 住所 _____

氏名 _____ ㊟

多可町あったか結婚お祝い金交付申請のため、以下の事項について証明願います。

納入義務者	住所	
	氏名	

※納期末到来分を除く

学校給食費	<input type="checkbox"/> 未納なし	<input type="checkbox"/> 未納あり	<input type="checkbox"/> 該当なし
幼稚園使用料	<input type="checkbox"/> 未納なし	<input type="checkbox"/> 未納あり	<input type="checkbox"/> 該当なし
保育料	<input type="checkbox"/> 未納なし	<input type="checkbox"/> 未納あり	<input type="checkbox"/> 該当なし
スクールバス・通園バス 使用料	<input type="checkbox"/> 未納なし	<input type="checkbox"/> 未納あり	<input type="checkbox"/> 該当なし
預かり保育・学童保育 利用料	<input type="checkbox"/> 未納なし	<input type="checkbox"/> 未納あり	<input type="checkbox"/> 該当なし
公営住宅家賃・使用料	<input type="checkbox"/> 未納なし	<input type="checkbox"/> 未納あり	<input type="checkbox"/> 該当なし

備考（その他特記すべき事項があればご記入ください。）

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

証明者 _____ ㊟