上野原市出産奨励祝金申請用

市税等に滞納がないことの証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 上野原市 |
| 氏　　名 |  |

証明事項

　法定納期限が、証明日の三年前の日の属する会計年度以降の市県民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税、介護保険料、後期高齢者医療保険料、こども園・保育所保育料、学童保育利用料、市営住宅使用料に滞納がないこと。

上記のとおり相違ないことを証明します。

　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　上野原市長　　村上　信行

（子育て保健課処理欄）　　　　　　　　　　　　※記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象児童の氏名 |  |
| 対象児童との続柄 | □父　　　□母 |

※証明日と申請日が異なる場合のみ児童の父または母が記入してください。

同意書

　出産奨励祝金支給申請に係る私の世帯情報や市税等について、市が調査することに同意します。

上野原市長宛て

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 上野原市 |
| 氏　　名 |  |