

播磨町記念樹配布申請書

年 月 日

播磨町長 様

申請者

(親権者) 住 所 _____

フリガナ _____

氏 名 _____

電話番号 _____

記念樹の配布を受けたいので、播磨町記念樹配布要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

該当事由	<input type="checkbox"/> 出生	お子様氏名	フリガナ
		生年月日	年 月 日
(○印をつけてください) 配布希望樹種	1	シェフレラ (カポック)	(配布時期: 10月, 3月)
	2	キンモクセイ	(配布時期: 10月, 3月)
	3	ゴールドクレスト	(配布時期: 10月, 3月)
	4	サザンカ	(配布時期: 10月, 3月)
	5	ハナミズキ (赤・白)	(配布時期: 10月, 3月)
	6	クロマツ	(配布時期: 10月, 3月)
状 町 況 税 確 納 認 付	播磨町税の滞納の有無を土木グループが税務グループに照会することに <input type="checkbox"/> 同意します (生年月日: _____年 月 日) ※同意する場合は、滞納有無の確認に際し、申請者を特定するために必要な情報となる「生年月日」の記入をお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 同意しません ※同意しない場合、証明書の添付が必要になります。		
同意しない場合には、町税の課税の有無に関わらず、役場税務グループにおいて交付される「播磨町税完納証明書」または「非課税証明書」を添付してください (<u>1通300円</u> の手数料が必要です)。			