

申請日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

東海村インフルエンザワクチン接種費用村・県民税及び森林環境税非課税証明書

東海村長 殿

東海村インフルエンザワクチン接種費用助成事業実施要綱に基づく助成金の申請に必要ですので、次の事項について証明をお願いいたします。

※注意：助成金は世帯の中に課税者がいる場合は該当しません。

【申請者】

氏名			
住所	東海村		
世帯続柄		世帯人数	名

上記の世帯は、非課税世帯であることを証明します。

令和 年 月 日

東海村長 山田 修

