

町税等の納入状況及び住民登録状況等確認同意書

年 月 日

足寄町長 様

(氏名欄は自署してください。)

(申請者) 住 所

氏 名 ⑩

(名称及び代表者)

(世帯員) 氏 名 ⑩

氏 名 ⑩

氏 名 ⑩

氏 名 ⑩

氏 名 ⑩

足寄町住環境・店舗等整備補助金交付申請に際し、私及び世帯員は次の町税等について、滞納がないことを誓約します。また、次の町税等の納入状況、住民登録状況及び固定資産課税台帳等を担当職員が確認（照会）することに同意します。

記

- 1 町民税、固定資産税、軽自動車税及び国民健康保険税
- 2 介護保険料及び後期高齢者医療保険料
- 3 水道料金
- 4 下水道使用料及び下水道事業受益者負担金
- 5 住宅使用料
- 6 保育園の保育料
- 7 その他税外収入金
- 8 住民登録状況
- 9 固定資産課税台帳の閲覧

※ 世帯員が未成年者の場合は、申請者が代筆してもかまいません。