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　　　　　　　　　　　㊞

（名称及び代表者）

（世帯員）　氏　名　　　　　　　　　　　㊞

氏　名　　　　　　　　　　　㊞

氏　名　　　　　　　　　　　㊞

氏　名　　　　　　　　　　　㊞

氏　名　　　　　　　　　　　㊞

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。