

町税等納付状況に係る個人情報の調査承諾書

私は、琴浦町ふるさと未来夢寄附金出品事業者等募集に関して判断していただくにあたり、当業務以外の目的で使用しないことを条件とし、下記について承諾します。

記

琴浦町ふるさと未来夢寄附金出品事業者等募集における審査にあたり、以下に掲げる私の町税、税外収入等の納入状況を調査すること。

1. 町税

①町県民税 ②固定資産税 ③軽自動車税 ④国民健康保険税

2. 税外収入等

①介護保険料 ②後期高齢者医療保険料 ③上下水道・集落排水使用料
④住宅使用料 ⑤その他

琴浦町長 小松 弘明 様

令和 年 月 日

申請者 住 所 東伯郡琴浦町
商号又は名称
代表者氏名

⑩