様式第４号(第６条関係)

町税等納付状況調査承諾書

　私は、ふるさと未来夢応援補助金事業認定の申請に関して認定を判断するに当たり、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

　ふるさと未来夢応援補助金の事業認定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　　　　　　様

年　　月　　日

住所

申請者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（団体にあたっては、名称及び代表者の氏名）