町税等納付状況調査同意書

年　月　日

上島町長　様

(申請者）住所又は所在地

屋号又は名称

代表者名

　私は、上島町誘客向上及び販路開拓促進補助金の交付申請に必要となる町税等の下記の納付状況について、調査されることに同意します。

記

個人の場合　…　申請者の世帯全員

法人の場合　…　法人及び法人の代表者の世帯全員

(以下、町記入欄）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当課 | 費目 | 担当課記入欄 | 確認印 |
| 住民課 | 住民税又は法人住民税 | 有　　無 |  |
| 固定資産税 | 有　　無 |  |
| 国民健康保険税 | 有　　無 |  |
| 後期高齢者医療保険料 | 有　　無 |  |
| 軽自動車税 | 有　　無 |  |
| 保育料 | 有　　無 |  |
| 健康推進課 | 介護保険料 | 有　　無 |  |
| 公営事業課 | 上下水道料金 | 有　　無 |  |
| 教育委員会 | 給食費 | 有　　無 |  |
| 企画情報課 | CATV使用料 | 有　　無 |  |