

様式第2号（第6条関係）

町税等の滞納がない旨の申出書及び同意書

年 月 日

鬼北町長 様

〔申請者〕

住 所

氏 名

電話番号 ( )

補助金の申請に当たり、次のとおり鬼北町に対し町税等の滞納がない旨を申し出ます。

補助金の申請に係る審査に当たり、他の自治体に照会すること、添付書類の内容を医療機関に照会すること及び住民基本台帳、町税等の納付状況を町長が関係当局に確認することについて同意いたします。

-----以下鬼北町記入欄-----

担当部署	費 目	担当部署記入欄	確認印
町民生活課	町民税	有 無	
	固定資産税	有 無	
	国民健康保険税	有 無	
	介護保険料	有 無	
	軽自動車税	有 無	

○町税等の滞納 適・不適

○住民票 適・不適