

様式第2号（第5条関係）

町税等の滞納がない旨の申出書

年 月 日

鬼北町長 様

申請者 住所 北宇和郡鬼北町大字

氏名

鬼北町子育て世帯特定地域居住支援事業費補助金交付要綱第5条の規定により、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。

なお、担当部署において納税等の状況について調査することに同意します。

-----以下鬼北町記入欄-----

担当部署名	費目	担当部署記入欄	確認印
町民生活課	町民税	有・無・該当無	
	固定資産税	有・無・該当無	
	国民健康保険税	有・無・該当無	
	軽自動車税	有・無・該当無	
	介護保険料	有・無・該当無	
	後期高齢者医療保険料	有・無・該当無	
	保育料	有・無・該当無	
水道課	水道料	有・無・該当無	
建設課	町営住宅使用料	有・無・該当無	
	住宅新築資金等貸付償還金	有・無・該当無	
環境保全課	農業集落排水使用料	有・無・該当無	
	浄化槽使用料	有・無・該当無	
教育課	給食費	有・無・該当無	
	育英奨学金	有・無・該当無	

備考 調査の対象は、申請者及びその世帯員全員とします。

自署をもって、押印を省略することができます。