

様式第 6 号（第 4 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
※住所
妻氏名
夫氏名

助成金の申請に当たり、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。
助成事業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、町税等の滞納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

- ※については、夫婦で住所が違う場合はご記入ください。
- 自署をもって、押印を省略することができます。