

滞 納 (未 納) 状 況 確 認 書

事業担当課【生活水道課】

事 業 名【みなかみ町生ごみ処理容器等購入補助金の交付】

住 所	みなかみ町					
氏 名						
町税等の名称 (項 目)	担 当 課	確 認 年 月 日	該 当 な し	滞 納 (未 納)		備 考
				あ り	な し	
町 税	税 務 課	. .				
国民健康保険税	税 務 課	. .				
水 道 料 金	生活水道課	. .				
下水道使用料	生活水道課	. .				
下水道事業 受益者負担金	生活水道課	. .				
下水道事業 受益者分担金	生活水道課	. .				
町営住宅家賃	地域整備課	. .				

※ みなかみ町生ごみ処理容器等購入補助金交付要綱第5条により、各担当課において、申請者及び世帯員の各項目の滞納（未納）の有無を確認することに同意いたします。

年 月 日

氏 名 印

滞納（未納）状況確認書

記入例（青枠の中は未記入でお願いします）

事業担当課【生活水道課】

事業名【みなかみ町生ごみ処理容器等購入補助金の交付】

住所	みなかみ町 後閑 3 1 8 番地					
氏名	みなかみ太郎					
町税等の名称 (項目)	担当課	確認 年月日	該当 なし	滞納（未納）		備考
				あり	なし	
町税	税務課	・ ・				
国民健康保険税	税務課	・ ・				
水道料金	上下水道課	・				
下水道使用料	上下水道課	・				
下水道事業 受益者負担金	上下水道課	・				
下水道事業 受益者分担金	上下水道課	・ ・				
町営住宅家賃	地域整備課	・ ・				

※ みなかみ町生ごみ処理容器等購入補助金交付要綱第5条により、各担当課において、申請者及び世帯員の各項目の滞納（未納）の有無を確認することに同意いたします。

〇〇年〇〇月〇〇日

氏名

みなかみ太郎

印