**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。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**○○**年**○○**月**○○**日

 氏　　名 **み な か み 太 郎** 印