

様式第2号(第5条関係)

町税等調査閲覧同意書

年 月 日

みなかみ町長 様

みなかみ町健康づくり促進事業アクティブみなかみ助成金交付要綱第6条の規定に基づき、住民登録の状況及び町税等の納付状況を役場担当課が確認することに同意します。  
なお、申請者と生計を一にする親族についても確認することに同意します。

申請者 (住 所) みなかみ町  
(氏 名)

住民登録	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
------	-----------------------------	-----------------------------

税目等名称	該当無し	滞納(未納)状況	担当課確認印
個人町民税	<input type="checkbox"/>	滞納(未納)が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	税務課
国民健康保険税	<input type="checkbox"/>	滞納(未納)が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	税務課
介護保険料	<input type="checkbox"/>	滞納(未納)が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	町民福祉課
軽自動車税	<input type="checkbox"/>	滞納(未納)が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	税務課
固定資産税	<input type="checkbox"/>	滞納(未納)が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	税務課
水道料金	<input type="checkbox"/>	滞納(未納)が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	生活水道課
下水道使用料	<input type="checkbox"/>	滞納(未納)が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	生活水道課
下水道受益者負担金	<input type="checkbox"/>	滞納(未納)が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	生活水道課
下水道受益者分担金	<input type="checkbox"/>	滞納(未納)が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	生活水道課
町営住宅使用料	<input type="checkbox"/>	滞納(未納)が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	地域整備課

※住民登録の状況及び町税等の納付状況を確認した結果、上記のとおりでした。

(所属課名等) 課  
(確認者氏名)

※審査欄	決定	却下	月 日
------	----	----	-----