（別紙）

町税納付状況調査同意書

年　　月　　日

　志賀町長　様

（申請者）住　　所

氏　　名

電話番号

生年月日　　　　年　　月　　日

　　　年度志賀町徘徊高齢者等位置情報検索サービス助成金交付事業の審査にあたり、志賀町が、私の下記の町税の納付状況について調査することに同意します。

記

調査対象の町税等

1　町民税

2　固定資産税

3　軽自動車税

4　国民健康保険税

※以下、税務課使用欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 該当するものに○ | | 調査日 | 調査課名 | 担当者印 | 課長印 |
| 滞納 | 分割納付 |
| 町民税 | 有・無 | 有・無 |  | 税務課 |  |  |
| 固定資産税 | 有・無 | 有・無 |  |
| 軽自動車税 | 有・無 | 有・無 |  |
| 国民健康保険税 | 有・無 | 有・無 |  |