

別紙

担当課名 (子育て支援課)

町税等納付状況調査同意書

令和 年 月 日

志賀町長 様

(申請者) 住 所 志賀町

申請者名

電話番号

生年月日 年 月 日

令和 年度志賀町病児・病後児保育利用料助成金交付の審査にあたり、志賀町が、私及び配偶者の下記町税等の納付状況について調査することに同意します。

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
- 5 保育料

※以下、税務課、各課使用欄

項目	該当するものに○		調査日	調査課名	調査担当者印	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				
保育料	有・無	有・無		子育て支援課		