

別紙 1

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

令和 年度志賀町結婚新生活支援事業費補助金の交付申請にあたり、私及び同一世帯内の親族の下記の町税の納付状況について、志賀町が調査することに同意します。

記

調査対象の町税

- 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	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				