

様式第3号（第5条関係）

令和 年 月 日

小海町長 様

申請者 住所

氏名

印

町税等の納付状況調査同意書

小海町高齢運転者の交通事故防止対策補助金交付申請にあたり、私に係る小海町税等の納付状況について、貴職が職権で調査することに同意します。

※納付状況調査に同意する項目

町県民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税、後期高齢者医療保険料、介護保険料、保育料、住宅使用料、水道使用料

(町税等の納付状況確認)

※下表は小海町役場での調査事項となりますので、申請者は記入しないでください。

内容	滞納の有無	確認者	確認担当係
町 県 民 税 固 定 資 産 税 軽 自 動 車 税 国 民 健 康 保 険 税 後 期 高 齢 者 医 療 保 険 料 介 護 保 険 料 保 育 料	有 ・ 無 該 当 な し	確認者  印	税務係
住 宅 使 用 料	有 ・ 無 該 当 な し	確認者  印	生活環境係
水 道 使 用 料	有 ・ 無 該 当 な し	確認者  印	水道係