

【太良町家庭用合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付申請用】

住民税等納付状況確認同意書

年 月 日

太良町長 様

住 所

氏 名

⑩

生年月日

電話番号

私は、太良町家庭用合併処理浄化槽設置整備事業補助金の交付申請に伴い、世帯全員の町税、手数料その他町に対する債務となるべきものすべての納付状況をこの補助金の担当課が確認することに同意します。

調査に同意する税目等

- 1 住民税
- 2 法人町民税
- 3 固定資産税（土地・家屋・償却資産）
- 4 軽自動車税
- 5 国民健康保険税
- 6 後期高齢者医療保険料
- 7 介護保険料
- 8 保育料
- 9 水道使用料
- 10 給食費
- 11 育英資金貸付基金
- 12 その他手数料等