

年 月 日

結城市長 様

申請者 住 所.....〒.....

.....  
氏 名..... (本人署名)

市税納付状況確認に関する同意書

令和 5 年度結城市浄化槽設置費補助金を申請するに当たり、下記市税の納付状況を確認することに同意します。

記

- ・市 県 民 税
- ・固 定 資 産 税 ( 都 市 計 画 税 )
- ・軽 自 動 車 税
- ・国 民 健 康 保 険 税

※申請者の氏名 (ふりがな) 及び生年月日を下記に記載

氏名 (ふりがな) : .....

生 年 月 日 : ..... 年 ..... 月 ..... 日

上記の申請者については、

市税等の完納を確認しました。

市税等の完納を確認できませんでした。

年 月 日	
課 名	収 納 課
職 氏 名	