様式第２号（第６条関係）

　　年　　月　　日

結城市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　年　　月　　日

市税納付状況確認に関する同意書

　令和５年度結城市公共下水道接続支援事業補助金を申請するに当たり、市職員が市税（市民税、固定資産税、都市計画税、軽自動車税及び健康保険税）の納付状況について確認することに同意します。

　※市記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | 市税の滞納（有・無）  年　　月　　日  確認者：収納課　氏名 |      |  |  | | --- | --- | | 受益者負担金 | 水道料金 | |  |  | |