

結城市長 様

申請者 住 所 〒  
.....  
(ふりがな)  
.....  
氏 名  
.....  
電話番号(日中連絡先)  
.....

市税納付状況等の確認に関する同意書

結城市空家等解体費補助金を申請するに当たり、市職員が下記の事項を調査することに同意します。

記

- 1 申請者の市税等（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）の納付状況調査
- 2 申請空家等の用に供されている敷地への立入調査
- 3 申請空家等の水道・電気・ガスの閉栓等状況調査
- 4 申請空家等の住民基本台帳状況調査

【市使用欄】

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。

確認日 年 月 日

課 名 収納課

職氏名

上記の申請者については、 1年以上水道が閉栓であることを確認しました。

1年以上水道が閉栓であることを確認できませんでした。

確認日 年 月 日

課 名 水道課

職氏名