

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 6 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
- ・介 護 保 険 料
- ・後期高齢者医療保険料

※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	