様式第１１号（第５条関係）

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 | 　　　　　　　　　　　　 |