様式第９号（第８条関係）

　年　　　月　　　日

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、介護保険料及び後期高齢者医療保険料）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