

年 月 日

結城市長

様

申請者 住 所

ふりがな

氏 名

生年月日

市税等納付状況確認に関する承諾書

令和6年度結城市生ごみ減量化器具購入費補助金を申請するに当たり、私の下記の納付状況を確認することを承諾します。

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

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	