

年 月 日

結城市長 様

申請者 住 所.....〒.....

氏 名.....（本人署名）

市税等納付状況確認に関する同意書

令和 7 年度結城市浄化槽設置費補助金を申請するに当たり、下記の納付状況を確認することに同意します。

記

- ・市 県 民 税（森 林 環 境 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、市税等の滞納が  
ない  
ある  
ことを確認しました。

年 月 日	
課 名	収 納 課
職 氏 名	