

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

令和 7 年度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（森林環境税を含む。）、固定資産税（都市計画税を含む。）、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、	市税等の滞納が	ない	ある	ことを確認しました。
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				