

様式第 2 号（第 6 条関係）

年 月 日

結城市長 様

申請者 住 所

氏 名

(本人署名)

生年月日

年 月 日

市税等納付状況確認に関する同意書

令和 8 年度結城市自立・分散型エネルギー設備導入促進事業補助金を申請するに当たり、私及び同居親族の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

上記市税等の確認について同意するとともに、内容確認等についても申請者に委任します。

※同居親族の署名及び生年月日記入欄

_____	年 月 日生	_____	年 月 日生
_____	年 月 日生	_____	年 月 日生
_____	年 月 日生	_____	年 月 日生

上記の申請者については、市税等の滞納が _____ ことを確認しました。
ない
ある

年 月 日	
課 名	収 納 課
職氏名	