

年 月 日

結城市長 様

申請者 住 所
氏 名 (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 年度結城市生ごみ減量化器具購入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

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	