

村税等納付(納入)状況確認承諾書

年 月 日

美浦村長 あて

申請者住所美浦村

〔フリガナ〕

氏名

電話番号（ ）

今回の下記補助金等交付申請に際して交付審査のため、当方及び同一世帯員が村に納入又は納付すべき村税等の納付状況について、確認される事を承諾します。

補助事業

チャイルドシート ・ 地球温暖化対策機器 ・ 低公害対策車 ・ ゴミ袋
スズメバチの巣駆除 ・ 生ごみ処理容器 ・ 免許返納 ・ 自転車用ヘルメット

----- 以下申請者は記入をしないでください -----

※担当課において、納付又は納入すべき村税等の納付状況について、確認をお願いします。

担当課名	担当者印 確認日	税 目 等	該当なし (課税なし)	該 当 あ り	
				滞納なし	滞納あり
収 納 課		個人村民税	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 現 年 度 分 <input type="checkbox"/> 過 年 度 分
		固定資産税	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 現 年 度 分 <input type="checkbox"/> 過 年 度 分
		軽自動車税	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 現 年 度 分 <input type="checkbox"/> 過 年 度 分
		国民健康保険税	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 現 年 度 分 <input type="checkbox"/> 過 年 度 分
		後期高齢者医療保険料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 現 年 度 分 <input type="checkbox"/> 過 年 度 分
		介護保険料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 現 年 度 分 <input type="checkbox"/> 過 年 度 分
上 下 水 道 課		水道料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 現 年 度 分 <input type="checkbox"/> 過 年 度 分
		下水道使用料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 現 年 度 分 <input type="checkbox"/> 過 年 度 分
		集落排水使用料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 現 年 度 分 <input type="checkbox"/> 過 年 度 分
子育て支援課		保育所利用者負担額	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 現 年 度 分 <input type="checkbox"/> 過 年 度 分
		幼稚園保育料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 現 年 度 分 <input type="checkbox"/> 過 年 度 分
学校教育課		給食費	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 現 年 度 分
					<input type="checkbox"/> 過 年 度 分