様式第２号（第６条第１項関係）

年　　月　　日

村税等納付（納入）状況確認承諾書

美浦村長　様

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

今回の産後ケア事業利用申請の審査に際し、関係書類の提出に代えて、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、確認されることを承諾します。

------------------------ 以下申請者は記入しないでください。--------------------------

担当課において、村税等の納付（納入）状況について確認をお願いします。

<table>
<tr><th rowspan="2">担当課名</th><th rowspan="2">税目等</th><th rowspan="2">該当なし</th><th colspan="2">該当あり</th><th rowspan="2">担当者確認印</th></tr>
<tr><th>滞納なし</th><th>滞納あり</th></tr>
<tr><td rowspan="12">収納課</td><td rowspan="2">個人村民税</td><td rowspan="2">☐</td><td rowspan="2">☐</td><td>☐現年度</td><td rowspan="12"></td></tr>
<tr><td>☐過年度</td></tr>
<tr><td rowspan="2">固定資産税</td><td rowspan="2">☐</td><td rowspan="2">☐</td><td>☐現年度</td></tr>
<tr><td>☐過年度</td></tr>
<tr><td rowspan="2">軽自動車税</td><td rowspan="2">☐</td><td rowspan="2">☐</td><td>☐現年度</td></tr>
<tr><td>☐過年度</td></tr>
<tr><td rowspan="2">国民健康保険税</td><td rowspan="2">☐</td><td rowspan="2">☐</td><td>☐現年度</td></tr>
<tr><td>☐過年度</td></tr>
<tr><td rowspan="2">後期高齢者医療保険料</td><td rowspan="2">☐</td><td rowspan="2">☐</td><td>☐現年度</td></tr>
<tr><td>☐過年度</td></tr>
<tr><td rowspan="2">介護保険料</td><td rowspan="2">☐</td><td rowspan="2">☐</td><td>☐現年度</td></tr>
<tr><td>☐過年度</td></tr>
<tr><td rowspan="6">上下水道課</td><td rowspan="2">水道料</td><td rowspan="2">☐</td><td rowspan="2">☐</td><td>☐現年度</td><td rowspan="6"></td></tr>
<tr><td>☐過年度</td></tr>
<tr><td rowspan="2">下水道使用料</td><td rowspan="2">☐</td><td rowspan="2">☐</td><td>☐現年度</td></tr>
<tr><td>☐過年度</td></tr>
<tr><td rowspan="2">下水道受益者負担金</td><td rowspan="2">☐</td><td rowspan="2">☐</td><td>☐現年度</td></tr>
<tr><td>☐過年度</td></tr>
<tr><td>学校教育課</td><td>給食費</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐過年度</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">子育て支援課</td><td rowspan="2">保育所利用者負担額</td><td rowspan="2">☐</td><td rowspan="2">☐</td><td>☐現年度</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>☐過年度</td></tr>
</table>