

町税等納入状況確認同意書

矢吹町長 蛭田 泰昭 様

※太枠内のみご記入ください。

令和 年 月 日

事業名称等 若者定住支援助成金

上記事業に係る交付条件を確認するため、下記対象者の納入状況を確認することに同意します。

住 所
氏 名 ㊟
電 話 番 号

【対象者をご記入ください】

No.	続柄	氏 名	税務課	保健福祉課	都市整備課	上下水道課	子育て支援課
1	本人		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
3			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
4			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
5			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
6			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
7			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
8			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし

以下記入不要

【確認用】

担当課名 『 都市整備課 』 担当者

担 当 課	確 認 内 容	確認担当者印
税 務 課	町税 後期高齢者医療保険料 介護保険料	
保 健 福 祉 課		
都 市 整 備 課	住宅使用料 定住化促進住宅使用料 駐車場使用料	
上 下 水 道 課	水道・下水道使用料 公共下水道受益者負担金 農業集落排水受益者分担金	
子 育 て 支 援 課	幼稚園保育料 幼稚園バス分担金 保育園保育料 児童クラブ育成料	

注)1 上記の順序で確認してください。
注)2 該当する項目に○を付してください。