様式第３号（第６条関係）

年　　月　　日

興部町長　　　　　　　　　　様

（申請者）

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人の場合は、法人の名称及び代表者の氏名）

納税等状況調査同意書

私は、興部町空き店舗等再生応援事業補助金の交付申請に必要となる町税等の納付

状況について、調査されることに同意します。

※以下の欄の記入はしないでください。

【納税等状況調査結果記載欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　　　称 | 滞納の有無等 | 備　　考 |
| 町税 | 有　・　無　・　該当無し |  |
| 国民健康保険税 | 有　・　無　・　該当無し |  |
| 介護保険料 | 有　・　無　・　該当無し |  |
| 後期高齢者医療保険料 | 有　・　無　・　該当無し |  |
| 上下水道使用料 | 有　・　無　・　該当無し |  |
| 町営住宅家賃等 | 有　・　無　・　該当無し |  |
| 保育料等 | 有　・　無　・　該当無し |  |
| 国保病院医療費 | 有　・　無　・　該当無し |  |
|  | 有　・　無　・　該当無し |  |
|  | 有　・　無　・　該当無し |  |
| （備考） | | |