

町税等納付状況等調査同意書

年 月 日

本別町長 様

住所 \_\_\_\_\_

申請者 フリガナ  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

本別町住宅取得助成交付要綱第9条（助成金の決定及び通知）、第11条（交付決定の取消）、第12条（助成金の返還等）に規定する内容の審査に際し、私及び世帯全員は下記の対象町税等について、事業担当課において、下記の対象町税等の担当課資料により、私及び世帯全員に係る町税等の納付、納入状況等調査を行うことについて同意します。

記

- |   |       |   |
|---|-------|---|
| 1 | 対象町税等 | 町道民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税、介護保険料、給食費、保育料、住宅使用料、上下水道料金及びその他町に対する債務 |
| 2 | 調査事項  | 対象町税等の納付・納入状況   |