

同意書

芝山町浄化槽設置整備事業補助金の申請にあたり、芝山町浄化槽設置事業補助金に関する要綱第3条に定める支給要件の審査について、必要な事項を調査することに同意します。

年 月 日

住所 _____

氏名 _____ (印)

【確認事項】

| 調 査 項 目 | 住民登録状況確認欄 | 担当者 確認印 | 課長 確認印 | 備 考 |
|---------|-----------|------------|-----------|------------------|
| 住民登録の有無 | 有 ・ 無 | (印) | (印) | 住民となった日 年 月 日 |

| 課 税 状 況 等 調 査 項 目 | | 未納状況確認欄 | | 担当者 確認印 | 課長 確認印 | 備 考 |
|-----------------------|---------|----------|----------|------------|-----------|-----|
| | | 現 年 | 過 年 | | | |
| 町 税 | 住民税 | 有・無・該当なし | 有・無・該当なし | (印) | (印) | |
| | 固定資産税 | 有・無・該当なし | 有・無・該当なし | (印) | (印) | |
| | 軽自動車税 | 有・無・該当なし | 有・無・該当なし | (印) | (印) | |
| | 国民健康保険税 | 有・無・該当なし | 有・無・該当なし | (印) | (印) | |
| 保育料 | | 有・無・該当なし | 有・無・該当なし | (印) | (印) | |
| 後期高齢者医療保険料 | | 有・無・該当なし | 有・無・該当なし | (印) | (印) | |
| 介護保険料 | | 有・無・該当なし | 有・無・該当なし | (印) | (印) | |
| 公共下水道分担金及び使用料 | | 有・無・該当なし | 有・無・該当なし | (印) | (印) | |
| 農業集落排水分担金及び使用料 | | 有・無・該当なし | 有・無・該当なし | (印) | (印) | |
| 給食費 | | 有・無・該当なし | 有・無・該当なし | (印) | (印) | |
| その他芝山町に納付すべき料金 () | | 有・無 | 有・無 | (印) | (印) | |

【特記事項】

| | | | |
|-----|----------|-----|----------|
| 決 定 | 平成 年 月 日 | 却 下 | 平成 年 月 日 |
|-----|----------|-----|----------|

※ 現年とは、申請時点の納期到達のもの

※ 過年とは、税、保育料、分担金及び使用料が5年、保険料が2年さかのぼるもの