

同意書

芝山町果菜類病害虫対策支援事業の申請にあたり、芝山町果菜類病害虫対策支援事業補助金交付要綱第2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。

令和 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・ 担当課長 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・ 担当課長 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	令和 年 月 日	却 下	令和 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