

市税納税状況の確認承諾書

令和 年 月 日

岩沼市長 殿

住所

氏名

(自署でない場合は、記名押印をしてください。)

私が申請している下記の審査に必要な資料として、私の市税に関する納税状況を確認することについて承諾します。

記

1 審査対象

[岩沼市防犯灯補助金]

※ 以下職員記載欄のため、記入しないでください。

2 受付職員

受付日	担当課・担当職員

3 納税状況

市・県民税	完納	未納	課税なし
軽自動車税	完納	未納	課税なし
固定資産税	完納	未納	課税なし
[]	完納	未納	課税なし
[]	完納	未納	課税なし
確認日			
確認者			