

# 地方税納税状況の確認承諾書

岩 沼 市 長 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

私が申請している下記事業の審査に必要な資料として、私の地方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

\_\_\_\_\_ スクールゾーン内危険ブロック塀等改善 事業 \_\_\_\_\_

| 受 付 |       |
|-----|-------|
| 受付日 | 年 月 日 |
| 受付者 |       |

| 納 税 状 況 |       |      |    |
|---------|-------|------|----|
| 市 民 税   | 完納    | 一部未納 | 未納 |
| 軽自動車税   | 完納    | 一部未納 | 未納 |
| 固定資産税   | 完納    | 一部未納 | 未納 |
| 国民健康保険税 | 完納    | 一部未納 | 未納 |
| 確 認 日   | 年 月 日 |      |    |
| 確 認 者   |       |      |    |