様式第２号（第６条関係）

市税及び税外収入金の納付状況等に係る調査承諾書

年　　月　　日

（あて先）那珂川市長

申請者　住所

氏名

がけ地近接等危険住宅移転事業補助金の交付にかかる審査等のため、下記のとおり、私及び私と世帯を同じくする者に係る市税及び税外収入金の納付状況等の個人情報に関し、市長が関係機関に照会し、調査されることを承諾します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 世帯主・世帯員の氏名 | 生　年　月　日 | 年　齢 | 申請者との続柄 |
|  |  | 　　年　　月　　日 | 歳 |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 | 歳 |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 | 歳 |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 | 歳 |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 | 歳 |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 | 歳 |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 | 歳 |  |

注　氏名を自署することにより、押印を省略することができます。

市記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 市県民税 |  | 固定資産税 |  | 軽自動車税 |  | 国民健康保険税 |  | 介護保険料 |
|  | 後期高齢者保険料 |  | 下水道使用料等 |  | 保育所保育料等 |  | 学童保育所保育料等 |  | 幼稚園保育料等 |
|  | 高等学校授業料等 |  | その他(　　　　 ) |  | その他(　　　　 ) |  | その他(　　　　 ) |  | その他(　　　　 　) |