

様式第2号（第8条関係）

町税等及び税外収入金の納付状況等の調査を認める同意書

年 月 日

和気町長 殿

私は、和気町自動車急発進抑制装置整備費補助事業の申請に必要となる、私に関する町税等及び税外収入金の納付状況等の調査を受けることに同意いたします。

申請者 住 所  
氏 名  
(署名又は記名押印)

《町記入欄》

名 称	滞 納 の 有 無	備 考
町税等	有 ・ 無 ・ 該当なし	
後期高齢者医療保険料	有 ・ 無 ・ 該当なし	
介護保険料	有 ・ 無 ・ 該当なし	
水道料金等	有 ・ 無 ・ 該当なし	
保育料、給食費等	有 ・ 無 ・ 該当なし	
	有 ・ 無 ・ 該当なし	
	有 ・ 無 ・ 該当なし	