町税等納付状況調査同意書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

鋸南町長　　　　　　　様

 　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　 　　氏　　名　　　　　　　　　印

 同居者 　　氏　　名　　　　　　　　　印

 同居者 　　氏　　名　　　　　　　　　印

 同居者 　　氏　　名　　　　　　　　　印

　鋸南町住宅取得奨励金交付申請に当たり、私に係る鋸南町町税等の納付状況について、貴職が職権で調査することに同意します。

納付状況調査に同意する項目

１　住民税

２　固定資産税

３　軽自動車税

４　国民健康保険料

５　介護保険料

６　保育料

７　上下水道料

８　その他町に納付義務を要する公共料金等