様式第４号（第６条関係）

町税等納入状況確認承諾書

　　　　　年　　月　　日

　南伊勢町長　　　　　　　様

申請者　住所

　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、南伊勢町新築住宅等取得支援補助金交付申請に際し、申請者及び世帯員並びに対象住宅に居住を予定する者の町税等に関する納入状況を担当課が確認することを承諾します。

記

　　　１．町税全部

　　　２．介護保険料及び後期高齢者医療保険料

　　　３．水道使用料

　　　４．下水道使用料及び合併処理浄化槽使用料（分担金も含む）

　　　５．町営住宅の家賃　　　[　利用の有無　：　有　・　無　　]

　　　６．保育料　　　　　　　[　利用の有無　：　有　・　無　　]

　　　７．小中学校の給食費　　[　利用の有無　：　有　・　無　　]

　　　８．その他の税外収入金

○申請者及び世帯員並びに対象住宅に居住を予定する者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 住所 | 生年月日 | 続柄 | 印 |
|  |  |  | 本人 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |