

納税等状況調査同意書

年 月 日

新見市長 様

調査同意者A			
住所又は所在地			
氏名又は団体名及び代表者氏名			
生年月日		連絡先	
調査同意者B			
住所又は所在地			
氏名又は団体名及び代表者氏名			
生年月日		連絡先	

※調査同意者が団体の場合、上記「生年月日」欄を記入する必要はありません。

私は、 年 月 日付けで (以下「申請者」という。)が行う
新見市不育症治療支援事業補助金の申請に関し、新見市納税等に係る公平性の確保に関する
条例第2条第2項各号に掲げる市税等の私の納付状況について調査されることに同意します。
また、私の市税等に滞納があった場合、申請者にその旨が連絡されることに同意します。

[納税等状況調査結果記載欄] ※下の欄は記入しないでください。

調査年月日	年 月 日	回答年月日	年 月 日
市税等の納付状況を調査した結果は、次のとおりである。			
調査同意者A	調査結果		
1 市税	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし		
2 介護保険料	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし		
3 後期高齢者医療保険料	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし		
4 保育料	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし		
5 水道料金・下水道使用料	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし		
6 下水道受益者負担金・分担金	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし		
7 市営住宅家賃	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし		
調査同意者B	調査結果		
1 市税	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし		
2 介護保険料	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし		
3 後期高齢者医療保険料	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし		
4 保育料	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし		
5 水道料金・下水道使用料	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし		
6 下水道受益者負担金・分担金	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし		
7 市営住宅家賃	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし		