

年 月 日

町税等の納入状況確認同意書

美瑛町長 様

申請者

住 所 _____

氏 名 _____

美瑛町福祉人材確保事業交付金申請に際し、申請者の下記の町税等の納入状況を担当職員が確認することに同意します。

記

- 1 町民税、固定資産税、軽自動車税及び国民健康保険料
- 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 下水道使用料及び下水道事業受益者負担金
- 5 町営住宅及び公営住宅の家賃
- 6 保育所の保育料

以上