様式第３（第６条関係）

町税納付状況確認同意書

年　　月　　日

東浦町長

住所

法人名及び代表者氏名

（個人の場合は氏名）

連絡先

東浦町ジャンボタニシ防除対策補助金の交付申請に当たり、町担当者が私の町税の納付状況について、調査することに同意します。

※この同意書を提出されない場合は、町税の納税証明書（未納がない証明書）の添付が必要となります（手数料　　円）。

|  |
| --- |
| 処理欄（申請者は記入不要）年　　月　　日課長　様課長　　　　上記申請者について、東浦町へ納付すべき町税に未納がないことの有無を確認願います。-----------------------------------------------------------------------【　　課職員確認欄】　　　　　　　　　　　　　　　　　　ない　上記申請者について、町税の未納が　　　　ことを確認した。　　　　　　　　　　　　　　　　　　ある　　　　年　　月　　日確認者　　　　　　　　　　　　　　　 |

注）記入に当たっては、滞納がある者のみ「ある」に〇を記入し、それ以外の者（転入者、未申告者等の課税がない者を含む。）は、「ない」に〇を記入してください。