様式第２号（第６条関係）

　　年　　月　　日

　揖斐川町長　 様

奨励金交付申請者　住　所

氏　名

　同居者　氏　名

　同居者　氏　名

　同居者　氏　名

町税等納付状況調査同意書

賃貸住宅家賃助成奨励金交付申請にあたり、私に係る揖斐川町税及びこれに準ずる納付金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　町県民税

２　固定資産税

３　軽自動車税

４　国民健康保険税

５　後期高齢者医療保険料

６　介護保険料

７　学校給食費

８　保育料

９　上下水道料