

様式第2号（第7条関係）

年 月 日

揖斐川町長 様

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

田舎暮らし住宅活用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