様式第２号（第５条関係）

町税等納付金納付状況調査同意書

年　　月　　日

　揖斐川町長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所　揖斐川町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　（　　　　　）　　－

　揖斐川町高齢者運転免許証自主返納支援事業における利用券等の申請にあたり、私に係る町税等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　介護保険料

　　　６　学校給食費

　　　７　保育料

　　　８　上下水道料

　　　９　町営住宅使用料

　　　10　１から９までのほか、町長が必要と認める納付金