

年 月 日

揖斐川町長 様

奨励金交付申請者 住 所
氏 名

同上関係者 氏 名

同上関係者 氏 名

同上関係者 氏 名

町税及びこれに準ずる納付金納付状況調査同意書

揖斐川町事業所改修等奨励金交付申請にあたり、私に係る揖斐川町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 介護保険税
- 6 学校給食費
- 7 保育料
- 8 上下水道料