

様式第3号（第7条関係）

町税等納付状況確認同意書

北栄町創エネルギー等設備設置費補助金の交付申請を行うにあたって、申請要件を満たしていることの確認のため、北栄町職員が町税や、国民健康保険税、介護保険料、後期高齢者医療保険料などの税外収入金その他北栄町の歳入となるべきものすべての納付状況を確認することについて、同意します。なお、申請者が法人の場合は、法人に関する町税、税外収入金その他北栄町の歳入となるべきものすべての納付状況を確認することについて、同意します。

年 月 日

北栄町長 様

同意する者（18歳以上の世帯員全員）

住 所 東伯郡北栄町

氏 名 印 生年月日

氏 名 印 生年月日

氏 名 印 生年月日

氏 名 印 生年月日

氏 名 印 生年月日

氏 名 印 生年月日

本人の署名であることが確認できる限り、押印を省略できます