

様式第6号(第5条関係)

村税等の滞納がない旨の申出書

年 月 日

西原村長 様

申請者 住所

氏名 (印)

配偶者 氏名 (印)

西原村結婚新生活支援事業費補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり西原村に対し村税等の滞納がない旨を申出します。なお、担当部署において納税等の状況について調査することに同意します。

-----以下西原村記入欄-----

担当部署名	費目		担当部署 記入欄	担当者 確認印
税務課	村民税	申請者	有・無	
		配偶者	有・無	
	固定資産税	申請者	有・無	
		配偶者	有・無	
	軽自動車税	申請者	有・無	
		配偶者	有・無	
住民福祉課	保育料		有・無	
保健衛生課	国民健康 保険税	申請者	有・無	
		配偶者	有・無	
	介護保険料	申請者	有・無	
		配偶者	有・無	
水道課	水道料		有・無	
総務課	住宅料		有・無	
教育委員会	給食費		有・無	

備考 調査の対象は、補助等の対象となる者及びその世帯員全員とする。