

様式第2号(第6条関係)

岩見沢市住宅購入支援助成金市税等納付状況調査同意書

岩見沢市住宅購入支援助成金の交付を受けるに当たり、岩見沢市職員が別紙の納付状況を調査(照会)することに同意します。

また、調査(照会)の結果、滞納があったときは、計画が不認定となっても異議ありません。

年 月 日

住所 _____

氏名 _____ 印

_____ 印

_____ 印

_____ 印

_____ 印

※18歳未満の方の記載は不要です。

調査対象者氏名 _____

滞納要件等	賦課の有無	滞納の有無	確認者印
○市道民税	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日付(/)
○固定資産税	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
○軽自動車税	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
○貸地料	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日付(/)
○国民健康保険料	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日付(/)
○介護保険料	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日付(/)
○保育所費	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日付(/)
○上下水道料	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日付(/)
○下水道受益者負担金	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
住民基本台帳	最新の住民基本台帳登録日() それ以前の住民基本台帳登録 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有の場合 住民基本台帳登録日 (~)		日付(/)