様式第２号（第４条関係）

令和　　年　 月 　日

天栄村長 　　様

申請者　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

完納確認同意書（申請者用）

　天栄村「はぴ福なび会員登録」補助金の交付申請にあたり、申請書本人及びその世帯における村税、介護保険料、村上下水道料、村営住宅家賃の滞納の無いことを宣誓し、納税状況について、天栄村「はぴ福なび会員登録」補助金交付要綱第２条第２項の規定に基づき、村が滞納状況の調査をすることに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．住　　所 | 天栄村 |
| ２．生年月日 | 昭和・平成　　　　　年　　　月　　　日　生 |

〇納税確認結果（※役場各課にて記入。申請者は記入不用。）

調査項目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 税目等 | 本年滞納 | 過年滞納 | 調査員氏名 |
| 村税 | 有・無 | 有・無 |  |
| 介護保険料 | 有・無 | 有・無 |  |
| 上下水道料 | 有・無 | 有・無 |  |
| 村営住宅家賃 | 有・無 | 有・無 |  |