

様式①

納税確認同意書

私は、狩猟免許等取得補助金 の申請にあたり、次の事項について同意します。

記

- (1) 次の町税等の納税状況について町長が閲覧・確認すること。
 - ① 住田町税条例に規定する税目
 - ② 国民健康保険税条例に規定する国民健康保険税
- (2) 委任を受けた世帯員（構成員）の町税等の納税状況の情報を漏えいしないこと。

令和 年 月 日

住田町長 様

申請者

住所 住田町 字 _____
氏名 _____ 印
生年月日 _____ 年 ____ 月 ____ 日
電話番号 _____

委 任 状

町税等の納税状況の閲覧・確認に関する一切の権限を申請者である
に委任します。

令和 年 月 日

世帯員 住所 住田町 字 _____
(構成員) 氏名 _____ 印 生年月日 _____

世帯員 住所 同 上 _____
(構成員) 氏名 _____ 印 生年月日 _____

世帯員 住所 同 上 _____
(構成員) 氏名 _____ 印 生年月日 _____

世帯員 住所 同 上 _____
(構成員) 氏名 _____ 印 生年月日 _____

世帯員 住所 同 上 _____
(構成員) 氏名 _____ 印 生年月日 _____