

様式①

納税確認同意書

私は、_____ 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

氏 名

㊞

生年月日

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

(構成員) 氏名

㊞ 生年月日

世帯員 住所

(構成員) 氏名

㊞ 生年月日

世帯員 住所

(構成員) 氏名

㊞ 生年月日

世帯員 住所

(構成員) 氏名

㊞ 生年月日

世帯員 住所

(構成員) 氏名

㊞ 生年月日