様式①

納税確認同意書

私は、下記行政サービス等の申請等にあたり、次の事項について同意・誓約します。

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。

住田町長　様

申請者	行政サービス等名			
	住所又は所在地			
	氏名又は名称	印		
	生年月日	年　月　日	同意日	年　月　日

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上記申請者に委任します。

委任者（世帯員・構成員等）	委任日	年　月　日		
	住所	□ 申請者に同じ		
	氏名	印	生年月日	年　月　日
	住所	□ 申請者に同じ		
	氏名	印	生年月日	年　月　日
	住所	□ 申請者に同じ		
	氏名	印	生年月日	年　月　日
	住所	□ 申請者に同じ		
	氏名	印	生年月日	年　月　日
	住所	□ 申請者に同じ		
	氏名	印	生年月日	年　月　日
	住所	□ 申請者に同じ		
	氏名	印	生年月日	年　月　日