

様式第 2 号（第 8 条関係）

年 月 日

和水町長 様

申請者 住 所  
氏 名 印

町税等納付状況確認同意書

私は、和水町老朽危険空家等除却促進事業に関し、世帯構成員の本町の税等の納付状況及び地方税法第 317 条の 2 第 1 項又は第 2 項の規定による申告書の提出について、和水町が関係公簿等を調査することに同意します。

（個人情報に関する事項）

※この同意書に記載する個人情報は、本事業の審査のために収集するものであり、それ以外の目的に使用しません。

※以下、担当課使用欄

調 査 依 頼 書

各担当課長 様

住民環境課長

1 税目等欄及び滞納区分欄について、○を記入してください。

関係課	税目等	滞納区分	課長印	係印
税務課	住民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税、後期高齢者医療費保険料	有・無		
福祉課	介護保険料	有・無		
保健子ども課	保育料	有・無		
建設課	簡易水道使用料、下水道使用料、浄化槽使用料、町営住宅使用料	有・無		
まちづくり課	水道維持管理費、水道使用料	有・無		

2 地方税法第 317 条の 2 第 1 項又は第 2 項の規定による申告書の提出

申告 ・ 未申告（該当者 ）