

町税等滞納確認同意書

年 月 日

増毛町長又は増毛町教育委員会 様

住 所 増毛郡増毛町

申請者

氏 名 ㊟

年 月 日生

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、 \_\_\_\_\_ の申請をするに当たり、  
増毛町町税等の滞納者に対する特別措置に関する条例第5条第4項の規定により、私及び私と生計を一にする者の下記に掲げる町税等の滞納について、増毛町長等が確認することに同意します。

記

- 1 町税
- 2 国民健康保険税
- 3 介護保険料
- 4 保育所保育料
- 5 幼稚園入園料及び保育料並びに預かり保育料
- 6 町営住宅家賃及び使用料
- 7 水道料金
- 8 下水道使用料
- 9 下水道事業受益者負担金
- 10 診療所使用料及び手数料

条例第5条第4項

受益者は、当該行政サービスの申請の際は、町長等が滞納について確認することに同意しなければならない。