

神 山 町 納 税 等 調 査 承 諾 書

年 月 日

神山町運転免許証自主返納支援事業において、交付対象者であるかの確認のために使用することにより、町税等の納税状況について神山町が保有する情報を調査することを承諾します。

(承諾者)

住 所 : 神山町
 氏 名 : _____ 印
 生 年 月 日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

神山町記入欄(これより下は記入しないでください)

	確認日	確認者	確認チェック欄	備考
町税			<input type="checkbox"/> 滞納はありません。 <input type="checkbox"/> 滞納しています。 <input type="checkbox"/> 該当しません。	
後期高齢者 保険料			<input type="checkbox"/> 滞納はありません。 <input type="checkbox"/> 滞納しています。 <input type="checkbox"/> 該当しません。	
介護保険料			<input type="checkbox"/> 滞納はありません。 <input type="checkbox"/> 滞納しています。 <input type="checkbox"/> 該当しません。	
町水道料金			<input type="checkbox"/> 滞納はありません。 <input type="checkbox"/> 滞納しています。 <input type="checkbox"/> 該当しません。	
町営住宅 家賃			<input type="checkbox"/> 滞納はありません。 <input type="checkbox"/> 滞納しています。 <input type="checkbox"/> 該当しません。	