

岩見沢市住宅購入支援助成金市税納付状況等調査同意書

岩見沢市住宅購入支援助成金の計画認定、交付決定、資格確認事務のために、岩見沢市職員が別紙の納付状況及び住民基本台帳に関する調査を行うことに同意します。

岩見沢市長 様

年 月 日

住所 _____

氏名 _____ 印

_____ 印

_____ 印

_____ 印

_____ 印

※1 署名または記名押印願います。

※2 18歳未満の方の記載は不要です。

調査対象者氏名

滞納要件等	賦課の有無	滞納の有無	確認者印
○市道民税	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日付(/)
○固定資産税	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
○軽自動車税	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
○国民健康保険料	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日付(/)
○後期高齢者医療保険料	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日付(/)
○介護保険料	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日付(/)
○上下水道料	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日付(/)
○市営住宅家賃	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日付(/)
住民基本台帳	最新の住民基本台帳登録日() (前住所:) それ以前の住民基本台帳登録 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有の場合 住民基本台帳登録日 (~)		日付(/)