納 税 確 認 書

申請者　住所

氏名

補助事業等の名称

四街道市高度処理型合併処理浄化槽補助金

　以下の者の下記市税について、いずれにも滞納がないことを確認する。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | | 税　　　　目 |
| 申　請　者　本　人 | | 市県民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税 |
| 同 一 世 帯 の 者 全 員 |  | 市県民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税 |
|  | 市県民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税 |
|  | 市県民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税 |
|  | 市県民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税 |
|  | 市県民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税 |

|  |
| --- |
| 確　認　印 |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　四街道市 総務部収税課