

(担当課)

納税状況調査同意書

令和 年 月 日

(あて先)
上田市 市長

【申請者(調査対象者)】

住 所

(フリガナ)

氏名(法人名)

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

私は、風しん予防接種費用の補助金等の交付(支給)に関し、次の上田市税の納付状況について、上田市が関係公簿等を調査することについて同意します。

調査に同意する税目

- 1 個人市民税 (法人の場合は特別徴収を含む。)
- 2 法人市民税
- 3 固定資産税・都市計画税
- 4 軽自動車税
- 5 国民健康保険税

* 以下、収納管理課使用欄

滞 納 な し	「滞納あり」、「その他」の回答			
	調 査 日	種 類	備 考	調査担当者 <small>(滞納がある場合のみ)</small>
		滞納あり <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		
		滞納あり <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		
		滞納あり <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		
		滞納あり <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		