

納税状況調査同意書

令和 6 年 月 日

(あて先)
上 田 市 長

【申請者(調査対象者)】

事業所住所

自宅住所※1
(個人事業主のみ)

氏名(法人名)

フリガナ※2
(個人事業主のみ)

印

代表者名

(自署の場合、押印不要)

生年月日※3

(個人事業主のみ)

大・昭・平 年 月 日

※1 個人事業主で事務所と自宅が異なる場合記入してください。

※2 個人事業主の場合のみ氏名にフリガナを振ってください。

※3 個人事業主の場合のみ記入。法人は記入不要です。

私は、上田市中小企業退職金共済掛金補助金の交付(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

* 以下は空欄のまま地域雇用推進課または、丸子、真田、武石地域自治センター産業観光課へ提出してください。

* 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 (滞納がある場合のみ)
		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"/>		
		滞納あり <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		