

(担当課)

納税状況調査同意書

令和 年 月 日

(あて先)
上 田 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、任意予防接種費用補助金の補助金等の交付（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 (滞納がある場合のみ)
		滞納あり ☐ 該当なし ☐ その他 ☐		
		滞納あり ☐ 該当なし ☐ その他 ☐		
		滞納あり ☐ 該当なし ☐ その他 ☐		