様式第２号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　河内町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所　河内町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　（自署）

町税等納付状況確認に関する承諾書

　河内町住宅リフォーム支援補助金を申請するに当たり、私及び同居親族の下記の納付状況を確認することを承諾します。

記

・町県民税

・固定資産税

・軽自動車税

・国民健康保険税

・介護保険料

・後期高齢者医療保険料

　上記町税等納付状況確認について同意するとともに、内容確認等についても申請者に委任します。

＊住民票に記載されている全ての人の署名及び押印、又は本人確認書類の添付

＊20歳未満の同居親族については、押印不要

|  |  |
| --- | --- |
| 印 | 印 |
| 印 | 印 |
| 印 | 印 |
| 印 | 印 |