年　　月　　日

個人県民税納付状況調査同意書

香南市長　　　　　　様

申 請 者 氏 名：

※本人による自署の場合、押印は不要

申 請 者 住 所：

申請者生年月日：　　　　　　年　　　月　　　日

私が　　　　　　年　　月　　日付けで申請した「香南市家具転倒防止等対策費補助金」に係る事務をあなたが行うに当たり、高知県住宅耐震化促進事業費補助金交付要綱第５条第12号の規定により、個人県民税の納付状況について、調査をされることに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 【担当課使用欄】 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 担当者 |
| 上記の者の納付状況について御回答ください。 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 【税務収納課使用欄】 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 確認者 |
| 上記の照会については、以下のとおり回答します。  □　滞納なし（課税なしを含む。）  □　滞納あり（　　年　　月　　日時点確認） |  |  |  |  |