

様式第3号（第5条関係）

市税等の収納状況調査に係る同意書

宇土市長 様

宇土市が私（申請者）及び私と世帯を同一とする者の市税等の収納状況について、調査することに同意します。

年 月 日

本人氏名
(生年月日 年 月 日)

保護者 住所
氏名
続柄

※市記入欄

証明願

関係課長 様

学校教育課長

宇土市入学準備祝金給付申請の添付書類に必要なため、申請者の世帯全員の納期到来分における市税等について、下記のとおり証明願います。

記

証明欄		
市税 国民健康保険税	未納金 ・ 該当金 のないことを証明する。 税務課長	年 月 日 印
水道料金、下水道使用 料、下水道受益者負担金 又は下水道受益者分担金	未納金 ・ 該当金 のないことを証明する。 上下水道課長	年 月 日 印
保育料	未納金 ・ 該当金 のないことを証明する。 子育て支援課長	年 月 日 印
介護保険料	未納金 ・ 該当金 のないことを証明する。 高齢者支援課長	年 月 日 印
後期高齢者医療保険料	未納金 ・ 該当金 のないことを証明する。 市民保険課長	年 月 日 印
住宅使用料、 駐車場使用料	未納金 ・ 該当金 のないことを証明する。 都市整備課長	年 月 日 印
学校給食費	未納金 ・ 該当金 のないことを証明する。 学校給食センター長	年 月 日 印