

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。

令和〇年〇月〇日

本人氏名 宇土 一郎
(生年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日)

保護者 住所 宇土市新小路町95番地
氏名 宇土 次郎
続柄 父

署名（自署）して
ください。
押印は不要です。

※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