

# 市税等納付確認同意書

平成 年 月 日

米子市長 野坂康夫 様

住 所 (所在地) \_\_\_\_\_

氏 名 (名称) \_\_\_\_\_ (印)

明・大・昭・平 年 月 日 生

\* 個人の場合のみ生年月日を記入してください。

次の申請に伴い、私の市税等（市税・保育料・市営住宅家賃その他の納付金・下水道使用料・下水道事業受益者負担金・淀江町公共下水道排水施設加入金・農業集落排水施設使用料・農業集落排水事業分担金・国民健康保険料・介護保険料・後期高齢者医療保険料）の納付状況について、確認することに同意します。

記

申請事業名 \_\_\_\_\_ 市有不動産の売買契約 \_\_\_\_\_

- ※ 申込者が法人の場合は、法人の納付状況を確認します。法人の所在地、名称及び代表者名を記載の上、代表者印を押印してください。
- ※ 申込者が連名の場合は、それぞれ提出をしてください。