

様式第4号（第6条関係）

町税等納入状況確認承諾書

年 月 日

利根町長 様

住所
氏名
電話番号

印

利根町新築マイホーム取得助成金の交付申請にあたり、私の下記町税等の納入状況について、利根町役場政策企画課職員が確認することを承諾します。

記

1. 町県民税
2. 固定資産税
3. 軽自動車税
4. 国民健康保険税