

提出先 (清掃管理課)

市税等納付状況申告書及び
市税等納付状況確認承諾書

【申請者記入欄】

		令和	年	月	日
中津市長あて					
		住	所	_____	
		氏	名	_____	
		(生年月日 :		年	月 日)
中津市に対する税、及びその他の税に対しての納付状況を以下のように申告します。					
市税 (滞納有・ <input type="checkbox"/> 滞納無)		その他の税 (滞納有・ <input type="checkbox"/> 滞納無)			
また、下記使用目的に限り、市税等の納付状況を確認することを承諾します。					
使用目的 : <u>(ゴミ集積ボックスの施設購入費補助金交付申請)</u> のため					
※市税等とは…住民税・固定資産税・国民健康保険税・介護保険料など、法令・条例等により中津市に対し支払う税・料金をいいます					
※その他の税とは…所得税等の国税、自動車税等の道府県税、または他市町村に対して支払う住民税など、法令・条例等により支払い義務が生じる税・料金をいいます					
<国民健康保険税については、本人が加入している場合、世帯主の納付状況の確認となります>					

注) 本用紙は、各担当課に提出してください。提出後、担当課が収納課または各支所総務・住民課にて市税納付状況の確認を行います。

(市記入欄)

市税納付状況確認結果

確認日	令和	年	月	日
証明番号				
納税状況確認者				
依頼元課担当者				
確認方法	<input type="checkbox"/> 窓口確認	<input type="checkbox"/> オンライン		
確認結果	<input type="checkbox"/> 滞納なし	<input type="checkbox"/> 滞納あり		