

赤枠の部分を記入してください

主管課（ 子育て支援課 ）

市 税 等 納 付 状 況 申 告 書 及 び  
市 税 等 納 付 状 況 確 認 承 諾 書

中 津 市 長 あて

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

ふりがな  
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・滞納無）      その他の税（滞納有・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   ：   （中津市ファミリー・サポート・センターひとり親家庭助成申  
請）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

※国民健康保険税で世帯主が加入している場合は、世帯主が滞納している場合も含みます

市 税 納 付 状 況 確 認 書

確認書欄には何も記入しないでください