

第 2 号様式（第 6 ・ 17 条関係）

年 月 日

狛江市長 宛て

(同意者)
署 名
署 名
署 名
署 名

親世帯の市税の納付状況の確認に関する同意書

私は、申請者の助成金申請の手続に伴い、狛江市職員が、私の市税の納付状況を確認するため、税務担当課所有の収納管理情報を使用することに同意します。

【市確認欄】※市職員が記入

- 上記署名者に関し、
- ☐ 納期を経過した市税が完納されている。
 - ☐ 納期を経過した市税が完納されていない。
 - ☐ 市税が賦課されていない。

年 月 日
部 課

担当者	担当者