市税納税状況の確認承諾書

令和　　年　　月　　日

　岩沼市長　殿

住所

（自署でない場合は、記名押印をしてください。）

　私が申請している下記の審査に必要な資料として、私の市税に関する納税状況を確認することについて承諾します。

記

１　審査対象

［　岩沼市防犯灯補助金　］

* **以下職員記載欄のため、記入しないでください。**

２　受付職員

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 | 担当課・担当職員 |
|  |  |

３　納税状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市・県民税 | 完納 | 未納 | 課税なし |
| 軽自動車税 | 完納 | 未納 | 課税なし |
| 固定資産税 | 完納 | 未納 | 課税なし |
| [] | 完納 | 未納 | 課税なし |
| [] | 完納 | 未納 | 課税なし |
| 確認日 |  | | |
| 確認者 |  | | |