様式第９号（第７条関係）

市税等納付状況調査同意書

　　年　　月　　日

　羽咋市長　様

（申請者）

住　　　　所

事業者名

代表者職氏名

　未来につなげる羽咋市店舗移転支援補助金の交付申請にあたり、申請者の市税の納付状況について、羽咋市が調査することに同意します。

記

調査対象の市税

1　市民税

2　法人市民税

3　固定資産税

4　軽自動車税

5　国民健康保険税

※以下、担当課使用欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 該当するものに○ | | 調査日 |
| 滞納 | 分割納付 |
| 市民税 | 有・無 | 有・無 |  |
| 法人市民税 | 有・無 | 有・無 |  |
| 固定資産税 | 有・無 | 有・無 |  |
| 軽自動車税 | 有・無 | 有・無 |  |
| 国民健康保険税 | 有・無 | 有・無 |  |