

町税等納付状況調査書

令和 年 月 日

瀬戸内町長 鎌田 愛人 殿

申請者 住 所 _____
 申請者名 _____ 印
 電話番号 _____
 生年月日 T・S・H 年 月 日

令和8年度瀬戸内町住宅リフォーム等助成金の支給申請にあたり、私及び同一世帯員の下記の町税等の納付状況について、報告します。

同一世帯員氏名

記

調査対象の町税等

- ① 町民税, ②固定資産税, ③軽自動車税, ④国民健康保険税, ⑤介護保険料, ⑥後期介護保険料, ⑦町営住宅使用料保育料, ⑧水道料, ⑨保育料, ⑩学校給食費

※以下, 税務課, 関係課使用欄

項 目	該当するものに○		調査日	調査課名	調 査 担当者名	印
	滞納	分割納付				
町 民 税	有・無	有・無	R . .	町民税務課		
固 定 資 産 税	有・無	有・無	R . .			
軽 自 動 車 税	有・無	有・無	R . .			
国民健康保険税	有・無	有・無	R . .			
介 護 保 険 料	有・無	有・無	R . .			
後期介護保険料	有・無	有・無	R . .			
町営住宅使用料	有・無	有・無	R . .			
水 道 料	有・無	有・無	R . .	環境衛生課		
保 育 料	有・無	有・無	R . .	町民税務課		
学 校 給 食 費	有・無	有・無	R . .	教委総務課		