

令和 年 月 日

各種料金の納付確認及び納付状況等調査承諾書

瀬戸内町長 様

所 在 地

名称又は商号

印

電 話 番 号

令和 年度入札参加資格審査申請に伴い、各種料金(町税以外)の納付状況について調査されること(資格有効期間を含む)を承諾します。

※ 事業所・役員に該当する料金がある場合に担当課で確認を受けること。

事業所の名称又は屋号	所 在 地

役 員 名	住 所	役 員 名	住 所
代表者			

納付担当課確認欄

令和 年 月 日

上記の事業所及び役員について、滞納がないことを確認しました。

各 種 料 金 名	担当課名	確 認 者 氏 名
・介護保険料	(税務課)	印
・後期高齢者医療保険料	(税務課)	印
・水道料	(水道課)	印
・土地貸付料	(総務企画課)	印
・その他()	(課)	印
・その他()	(課)	印