

担当課

健康ほけん課

市 税 滞 納 有 無 調 査 承 諾 書

合志市の骨髄等移植ドナー助成金交付の申請に伴い、合志市市税(延滞金含む)の納付状況について下記の内容を調査されることを承諾します。

年 月 日

(あて先) 合 志 市 長

申請者（助成対象者） 住 所

フリガナ
氏 名

電話番号

税務課確認欄

(申請者)

1 . 滞納なし

2 . 滞納あり

市民税（特徴・普徴） ・ 固定資産税 ・ 法人市民税
軽自動車税 ・ 事業所税 ・ 特別土地保有税
そ の 他 （ ）

3 . 滞納あり

（分割納付約束履行中）

（滞納解消予定時期 年 月 日）

上記のとおり確認しました。

年 月 日
税 務 課 長