

【福祉タクシー利用に係る市税等の滞納状況調書】

令和 年 月 日

私（私達）は、当該申請に必要な税情報等を市が調査することに同意します。

住 所 那須烏山市

ふりがな
対象者氏名

【滞納状況】 ※世帯全員記入してください。 ※太枠内のみご記入ください。

| 氏名 項目 | 対象者 | ① | ② | ③ | ④ |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | | | | | |
| 市県民税 | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） |
| 固定資産税 | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） |
| 軽自動車税 | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） |
| 国民健康 保険税 | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） |
| 介護保険料 | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） |
| 後期高齢 保険料 | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） |
| 水道料 | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） | 無 有（ 年度） |

滞納状況は上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

確認担当課：税務課

| | |
|------|------|
| 確認者印 | 税務課長 |
| | |

令和 年 月 日

確認担当課：上下水道課

| | | |
|--------|--------|--------|
| 上水確認者印 | 下水確認者印 | 上下水道課長 |
| | | |