**【通院支援サービス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

**【滞納状況】**※世帯全員記入してください。　※太枠内のみ記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

確認担当課：税務課　　　　　　　　　　　　　　確認担当課：上下水道課

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