

# 【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

対象者氏名

※世帯全員記入してください。

			税 務 課		上下水道課
	ふりがな	生年月日	税等滞納状況		水道料 滞納状況
	氏 名			【滞納項目】	
対 象 者		T・S・H 年 月 日	有・無		有 ・ 無 ( 年 月分)
同 世 帯 員		T・S・H 年 月 日	有・無	【滞納項目】	有 ・ 無 ( 年 月分)
		T・S・H 年 月 日	有・無	【滞納項目】	有 ・ 無 ( 年 月分)
		T・S・H 年 月 日	有・無	【滞納項目】	有 ・ 無 ( 年 月分)
	T・S・H 年 月 日	有・無	【滞納項目】	有 ・ 無 ( 年 月分)	

課税・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

税務課

確認者： \_\_\_\_\_

上下水道課

確認者： \_\_\_\_\_

確認者： \_\_\_\_\_