

主管課 ( )

市 税 納 付 状 況 確 認 承 諾 書

平成 年 月 日

中 津 市 長 あて

住所又は所在地 \_\_\_\_\_

(法人名) \_\_\_\_\_

氏名又は代表者名 \_\_\_\_\_ 印

下記使用目的に限り、市税の納付状況を確認することを承諾します。

使用目的 : (不妊治療費等助成金交付申請)のため

市 税 納 付 状 況 確 認 書

上記の者の市税の納付状況については、下記のとおりであることを確認します。

1. 滞納なし
2. 滞納あり

平成 年 月 日

中津市徴税吏員

印