

提出先 (清掃管理課)

市 税 等 納 付 状 況 申 告 書 及 び
市 税 等 納 付 状 況 確 認 承 諾 書

【申請者記入欄】

令和 年 月 日	
中 津 市 長 あて	
住 所	_____
氏 名	_____
	(生年月日： 年 月 日)
中津市に対する税、及びその他の税に対しての納付状況を以下のように申告します。	
市税 (滞納有・ <input type="checkbox"/> 滞納無)	その他の税 (滞納有・ <input type="checkbox"/> 滞納無)
また、下記使用目的に限り、市税等の納付状況を確認することを承諾します。	
使用目的	： <u> (生ごみ処理容器等購入費補助金交付申請)</u> のため
※市税等とは…住民税・固定資産税・国民健康保険税・介護保険料など、法令・条例等により中津市に対し支払う税・料金をいいます	
※その他の税とは…所得税等の国税、自動車税等の道府県税、または他市町村に対して支払う住民税など、法令・条例等により支払い義務が生じる税・料金をいいます	
<国民健康保険税については、本人が加入している場合、世帯主の納付状況の確認となります>	

注) 本用紙は、各担当課に提出してください。提出後、担当課が収納課または各支所総務・住民課にて市税納付状況の確認を行います。

(市記入欄)

市税納付状況確認結果

確認日	令和 年 月 日
証明番号	
納税状況確認者	
依頼元課担当者	
確認方法	<input type="checkbox"/> 窓口確認 <input type="checkbox"/> オンライン
確認結果	<input type="checkbox"/> 滞納なし <input type="checkbox"/> 滞納あり