提出先（　福祉支援課　）

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

住所又は所在地

（法人名）

氏名又は代表者名

（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・滞納無）　　その他の税（滞納有・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：　中津市地域活動支援センターⅠ型事業公募型プロポーザル参加のため

※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下さい。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。

【収納課または各支所総務・住民課確認欄】

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

　　　　令和　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中津市徴税吏員