

年 月 日

山形村長 様

村税等納付状況調査同意書

下記申請者が申請した_____の交付申請
手続きに当たり、補助金等の担当職員が、村税、国民健康保険料、介護保険料、後期
高齢者医療保険料、保育料、下水道受益者分担金、下水道使用料、水道料金、清水高
原簡易水道料金の納付情報について、取得することに同意します。

記

調査同意者	備考
申請者 氏 名： ⑩ 住 所：	
氏 名： ⑩ 続 柄：	
氏 名： ⑩ 続 柄：	
氏 名： ⑩ 続 柄：	
氏 名： ⑩ 続 柄：	

※世帯構成員の方は、記名、押印してください。なお、18歳未満及び生徒若しくは学生
の方で村税が課税されていない方は必要ありません。

※法人又は団体にあつては、法人等の名称、代表者氏名及び法人等の主たる事業所所在地
を記載すること。