

町税等の滞納調査に関する同意書

令和 年 月 日

太良町長 様

私は、太良町高齢者世帯エアコン購入費補助金の交付申請にあたり、補助金交付要綱に基づく資格審査のため、次の事項について同意します。

記

1. 調査の内容 太良町が保有する公簿等により、次に掲げる事項について調査・確認すること。

(1) 申請者及び同一世帯員全員の町税等の納付状況

(2) その他、補助金交付の可否を判断するために必要な事項

2. 調査の対象となる税等

町民税

固定資産税

軽自動車税

国民健康保険税

介護保険料

後期高齢者医療保険料 その他、町が賦課徴収する公課金

3. 個人情報の取扱い 本同意書に基づき取得した個人情報は、本補助金事務にのみ使用し、他の目的には使用しないこと。

4. 同意の有効期間 本同意は、補助金の交付決定及び交付事務が完了するまで有効とする。

申請者

住所：太良町

氏名：

㊞

生年月日：昭和 年 月 日

世帯員（65 歳以上の全員を記入）

氏名

生年月日

続柄