

嘉手納町住宅リフォーム支援事業

個人情報取得同意書兼納税状況調査書（住宅所有者又は共有者）

同意される方は下記の該当する欄、表の太枠内に自筆署名捺印・生年月日の記入をお願いします。

私は、嘉手納町住宅リフォーム支援事業補助金交付申請に係る審査のため、嘉手納町が下記の個人情報等について取得することに同意します。

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日      住宅所有者 住 所 \_\_\_\_\_  
 (共有者) \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日      住宅所有者 住 所 \_\_\_\_\_  
 (共有者) \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

【個人情報等】

- ・町民税、固定資産税及び軽自動車税の納付状況
- ・国民健康保険税の納付状況
- ・水道料金、下水道使用料の納付状況及び排水設備資金貸付金の償還状況

※ 同意しない場合は、申請者において上記の事項を証する書類を提出して下さい。

住宅所有者(共有者)		担当課確認欄 担当課を○で囲んで下さい。
氏 名	生年月日	税 務 課 町民保険課 上下水道課
	明・大・昭・平 年      月      日	
	明・大・昭・平 年      月      日	
備考 申請者（居住者） _____	申請者との続柄 _____	滞 納 無：無 滞 納 有：有 該当しない：-
申請場所 _____		

上記のとおり証明します。 確認日 令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

所管課長

- ※ 税務課確認欄は町民税、固定資産税及び軽自動車税の滞納の有無または該当しない旨を確認する。
- ※ 町民保険課確認欄は、国民健康保険税の滞納の有無または該当しない旨を確認する。
- ※ 上下水道課確認欄は水道料金、下水道使用料の滞納及び排水設備資金貸付金の未償還の有無または該当しない旨を確認する。