年　　月　　日

納税状況確認同意書

五戸町長　様

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 名称 |  |
| 代表者職・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

　私は、五戸町ビジネスモデル転換支援事業費補助金交付申請にあたり、下記の税目について滞納がない旨証明するため、私の納税状況を確認することに同意します。

記

・法人町民税（個人の場合は、町県民税）

・固定資産税

・軽自動車税

・個人又は、個人事業主の場合は、国民健康保険税

|  |  |
| --- | --- |
| 町記入欄 | 上記申請者の納税状況につきまして下記のとおり確認しました。□　滞納なし　　　　　　□　滞納あり課　　担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　印 |