

様式第3号（第6条関係）

納付金納付状況確認同意書

年 月 日

南箕輪村長 様

南箕輪村がん患者へのアピアランスケア助成金の交付審査のために、担当職員が私及び同一世帯の者の下記の納付金の納付状況を確認することに同意します。

記

- 1 村民税、固定資産税、軽自動車税及び国民健康保険税
- 2 介護保険料及び後期高齢者医療保険料
- 3 保育料
- 4 村営住宅使用料
- 5 公共下水道及び農業集落排水施設の使用料及び受益者負担金
- 6 村営水道の料金及び加入金

申請者	住所	南箕輪村
	氏名	
申請者と同一世帯の者の氏名		

(注)「申請者と同一世帯の者の氏名」の欄には、申請者と同一世帯の者のうち上記の納付金が賦課されているもの全員が記名すること。