（別紙１）

納付状況調査に係る同意書

　私は、令和７年度砥部町猫の不妊去勢手術補助金交付要綱に基づく申請にあたり、砥部町税務課が保有する世帯全員の町税等の納付状況（滞納の有無）を砥部町町民課長が指定する者が照会することに同意します。

　砥部町長　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

氏　名

（記名押印又は署名）

生年月日

砥部町記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町民課 | 課　長 | 課長補佐 | 係　長 | 係 |  | 下記事項について照会してよいかお伺いします 令和　　年 　月 　日 |
|  |  |  |  |  |
| ・当町における申請者世帯全員の課税状況（　有　・　無　）・申請者世帯全員の町税等の納付状況滞納の有無（　有　・　無　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決裁日：令和　　年　　月　　日 |
| 税務課 | 課　長 | 課長補佐 | 係　長 | 係 |  | 上記のとおり回答してよいかお伺いします令和　　年　　月　　日 |
|  |  |  |  |  |