

各種税金・料金の納付確認及び納付状況等調査承諾書

令和 年 月 日

瀬戸内町長 様

住 所

応募者 氏 名

電話番号

令和 6 年度 瀬戸内町会計年度任用職員 の応募に伴い、各種税金・料金の納付状況について調査されることを承諾します。(調査範囲は本人のみ)

※ 本人に係るものについて、総務課が一括して下記の担当課で確認します。

担当確認欄(※以下、応募者それぞれでの確認は不要です)

上記の者について、滞納がないことを確認しました。

税金・料金名	担当課	確認者押印	備考(滞納状況等)
国民健康保険税	税務課(1F)	Ⓜ	
固定資産税			
住民税			
軽自動車税			
介護保険税			
後期高齢者医療保険			
保育料	町民生活課(1F)	Ⓜ	
水道料	水道課(1F)	Ⓜ	
幼稚園使用料	教育委員会 総務課(3F)	Ⓜ	
給食費		Ⓜ	
町奨学金貸付金		Ⓜ	
住宅使用料	建設課(3F)	Ⓜ	
土地貸付料	財産管理課(2F)	Ⓜ	