第４号様式（第７条関係）

市税等納付状況確認同意書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　匝瑳市長　あて

　私は、匝瑳市地域脱炭素省エネ設備導入事業補助金の交付を受けた日の属する年度及び当該年度の翌年度から起算して財産処分制限期間が経過するまでの間、私が匝瑳市に納付すべき市税及び私が国民健康保険の被保険者である場合には私の属する世帯の国民健康保険税の納付状況について、市長が公簿等により確認することに同意します。

　　　　　　　　同意者（補助金申請者）　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

（補助金申請者が国民健康保険の被保険者である場合で、かつ、当該補助金申請者の属する世帯の世帯主でない場合のみ当該世帯主の同意をお願いします。）

私は、補助金申請者が匝瑳市の国民健康保険の被保険者である場合には匝瑳市地域脱炭素省エネ設備導入事業補助金の交付を受けた日の属する年度及び当該年度の翌年度から起算して財産処分制限期間が経過するまでの間、私が匝瑳市に納付すべき国民健康保険税の納付状況について、市長が公簿等により確認することに同意します。

同意者（補助金申請者が属する世帯の世帯主）　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名