

担当課

医療対策課

市税滞納有無調査承諾書

熊本市アピアランスケア推進事業助成金交付申請に伴い、熊本市市税（延滞金含む）の納付状況について
下記の内容を調査されることを承諾します。

令和 年（ ） 月 日

熊本市長 宛

申請者 住所

フリガナ
氏名

電話番号

納税課確認欄

申請者

1. 滞納なし

2. 滞納あり

市民税(特徴・普徴) ・ 固定資産税 ・ 法人市民税
軽自動車税 ・ 事業所税 ・ 特別土地保有税
その他(

3. 滞納あり (分割納付約束履行中)

(滞納解消予定時期 年 月 日)

上記のとおり確認しました。

令和 年（ ） 月 日

納税課長