別記様式１（第６条関係）（事業主の市税納付状況確認の同意）

第　　　号

年　　月　　日

税務課長　あて

地域協働課長

（公印省略）

魚津市男性の育児休業取得促進補助金交付にかかる市税等納付状況の確認について（照会）

　魚津市男性の育児休業取得促進補助金にあたり必要なため、下記の事業所の市税等の納付状況について回答願います。

【事務担当】地域協働課（内線266）

同意書

魚津市男性の育児休業取得促進補助金申請の際、補助要件を満たしているかの確認のため、事業所の市税納付状況について確認することに同意します。

　　　　年　　月　　日

所在地

名　称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

（事業主）

税務課回答欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付申請時 | 確認年月日 | 滞納の有無 | 確認担当者 |
|  |  |  |
| 以上証明します。  税務課長 | | |