

別記様式2（第6条関係）（育児休業取得労働者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、下記の者の市
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、私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

自宅住所

氏 名 印

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。		