

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
(事業主)

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。		