

太枠内のみご記入ください。

※太枠外は市役所が記入します。

別記様式（第3条関係）

企 第 号  
令和 年 月 日

税務課長 あて

企画政策課長  
(公印省略)

魚津市地域脱炭素移行・再エネ推進重点対策加速化事業補助金交付にか  
かる市税等納付状況の確認について(照会)

魚津市地域脱炭素移行・再エネ推進重点対策加速化事業補助金交付にあ  
たり必要なため、下記の者及びその世帯員について市税等の納付状況について  
回答願います。

【事務担当】

企画政策課 未来戦略室

【申請者記載欄】

同 意 書

年度魚津市地域脱炭素移行・再エネ推進重点対策加速化事業補助金の  
交付を受けたいので、補助要件を満たしているかの確認のため、私及び世帯  
員の市税等の納付状況について確認することに同意します。

令和5年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_  
世帯員氏名

氏名	生年月日

※枠が足りない場合は任意の様式で追加提出ください。

税務課回答欄

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		印