

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5条関係）

商 第 号
令和 年 月 日

税務課長 宛

商工観光課長
(公印省略)

魚津市中高年齢者技能再訓練奨励金交付にかかる市税等納付状況の確認
について(照会)

魚津市中高年齢者技能再訓練奨励金交付にあたり必要なため、下記の者
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】

商工観光課 商工労働・企業立地係(内線314)

同意書 提出日を記入してください

年度魚津市中高年齢者技能再訓練奨励金の交付を
、補助要件を満たしているかを審査するため、市税等の納付
確認することに同意します。

年 月 日

(完納対象者)

氏名	生年月日
魚津 太郎	昭和〇年〇月〇日
魚津 花子	昭和〇年〇月〇日
住所 魚津市〇〇〇〇	

世帯員全員の名前、生年月日
を記載してください

※別紙同意書の添付でも可とする。

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