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

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。  税務課長 | | |