

別記様式3（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 宛

地域協働課長

魚津市男性の育児休業所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所得促進補助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】  
地域協働課（内線265）

|                                                                           |      |
|---------------------------------------------------------------------------|------|
| 同意書                                                                       |      |
| 魚津市男性の育児休業所得促進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を審査するため、市税等の納付状況について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 |
|                                                                           |      |
|                                                                           |      |
|                                                                           |      |
|                                                                           |      |
| 住所                                                                        |      |

※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     |