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）

記載例

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）

魚津市男性の育児休業所得促進補助金交付要件を満たしているかを審査するた
とに同意します。

**同じ世帯で収入のある方、全員の氏名と生年月日を記載してください。
※申請者本人は記載不要です
記入欄が不足する場合は裏面に記入してください。**

件こ

(完納対象者)

氏名	生年月日
例) 魚津 花子	例) 平成5年@月@日
魚津 太郎	昭和61年@月@日
住所	魚津市@@@@@

※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