

別記様式第1号（第6条関係）（事業主の市税納付状況確認の同意）

第 号
年 月 日

税務課長 宛

市民自治推進課長

魚津市男性の育児休業取得促進事業者支援補助金交付にかか
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事業者支援補助金交付にあたり必要なため、
下記の事業所の市税等の納付状況について回答願います。

【事務担当】市民自治推進課（内線 ）

同意書

魚津市男性の育児休業取得促進事業者支援補助金申請の際、補助要件を
満たしているかの確認のため、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

所在地

名 称

代表者職・氏名
(事業主)

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。		