

第1号様式の2(第6条関係)

町税等の納税に関する申告書
(家具転倒防止器具等購入費助成金用)

年 月 日

(あて先) 酒々井町長

(申請者)
住 所 酒々井町
氏 名
電 話

私及び世帯員は、酒々井町家具転倒防止器具等購入費助成金交付要綱第3条第1項第2号の規定による町税等（固定資産税・都市計画税、軽自動車税、国民健康保険税、町・県民税）の滞納がないことを申告します。

また、家具転倒防止器具等購入費助成金交付申請に際し、納税に係る調査を行うことを了解し、調査の結果、町税等の滞納がある場合は家具転倒防止器具等購入費助成金交付申請書を取り下げいたします。

担当課確認欄