様式第2号(第5条関係)

**小国町町税等滞納状況調査承諾書**

　　　町税等の滞納調査について、関係部署に照会されることを承諾します。

　　　　年　　月　　日

住所　阿蘇郡小国町大字

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

調査依頼書

福祉課長

滞納区分欄に○印を付してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 関係課 | 種類 | 税目等 | 滞納区分 | 確認 |
| 税務課 | 町税 | 町県民税・固定資産税・法人税・軽自動車税・国民健康保険税 | 有・無 |  |
| 福祉課 | 使用料 | 介護保険料・後期高齢者医療保険料 | 有・無 |  |
| 保育園 | 使用料 | 保育料 | 有・無 |  |
| 建設課 | 使用料 | 町営住宅使用料水道使用料・下水道使用料 | 有・無 |  |
| 情報課 | 使用料 | 光ファイバー使用料 | 有・無 |  |
| 教育委員会 |  | 給食費 | 有・無 |  |