

別記様式第2号（第10条関係）

公納金納付状況調査同意書

年 月 日

厚岸町長 様

住 所  
同意者  
フリガナ  
氏 名  
(電話)

私は、厚岸町空家等除却費補助金交付要綱第10条の規定に基づき、次の各項目について、厚岸町が行う私及び私と同一世帯に属する者全員の納付状況に関する調査に同意します。

なお、この同意書については、私と同一世帯に属する者全員の同意を得ています。

記

- 1 町税
- 2 国民健康保険税
- 3 介護保険料
- 4 後期高齢者医療保険料
- 5 ごみ処理手数料
- 6 保育料
- 7 町営住宅家賃
- 8 水道料金及び下水道使用料
- 9 公共下水道事業受益者負担金

世帯調書兼同意書（世帯員の氏名と申請者との関係）

世帯員の氏名	申請者との関係