

様式第4号（第5条関係）

年 月 日

桜川市長 様

申請者  
住 所  
氏 名

市税等納付状況確認に関する承諾書

桜川市の未来を担う就職祝金を申請するにあたり、下記の市税等の納付状況を確認することを承諾します。

記

市県民税  
固定資産税  
軽自動車税  
国民健康保険税