様式第３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新規就職者雇用奨励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