

納税状況等調査書

対象住宅の所在地 嘉手納町

【個人・法人情報等】

- ・国民健康保険税の納付状況
- ・町民税、法人町民税、固定資産税及び軽自動車税の納付状況
- ・水道料金、下水道使用料の納付状況及び排水設備資金貸付金の償還状況

住宅所有者及び同居者全員（法人の場合、法人名） 住 所：		担当課確認欄 担当課を○で囲んで下さい。
氏 名	生年月日	税 務 課 町民保険課 上下水道課
1 申請者	昭・平・令 年 月 日	
2.	昭・平・令 年 月 日	
3.	昭・平・令 年 月 日	
4.	昭・平・令 年 月 日	
5.	昭・平・令 年 月 日	
6.	昭・平・令 年 月 日	
7.	昭・平・令 年 月 日	
8.	昭・平・令 年 月 日	
備考		記入例 滞 納 無 : 無 滞 納 有 : 有 該 当 し ない : -
上記のとおり証明します。 確認日 年 月 日		所管課長
※ 税務課確認欄は町民税、法人町民税、固定資産税及び軽自動車税の滞納の有無または該当しない旨を確認する。 ※ 町民保険課確認欄は、国民健康保険税の滞納の有無または該当しない旨を確認する。 ※ 上下水道課確認欄は水道料金、下水道使用料の滞納及び排水設備資金貸付金の未償還の有無、または該当しない旨を確認する。		