様式第２号(第６条関係)

市税及び税外収入金の納付状況の調査を認める同意書

　　年　　月　　日

行方市長　　　　　　　　　宛て

私は，行方市定住応援助成金の交付決定に必要な，私及び私の世帯員に関する市税及び税外収入金の納付状況の調査を受けることに同意します。

また，行方市定住応援助成金交付要綱第９条各号に該当するかの確認をするために，申請後5年間の私及び私の世帯員に関する，住民登録資料の調査，照会，閲覧することに同意します。

申請者　住　　所　行方市　麻生＊＊＊

氏　　名　　行方　太郎

電話番号　　0299(　72　)\*\*\*\*

※主に次の項目の納付状況について調査を行います。

①市税　②介護保険料　③後期高齢者医療保険料　④幼稚園授業料 ⑤保育所保育料

　⑥市営住宅使用料　⑦水道料金　⑧下水道使用料　⑨下水道受益者負担金

⑩幼稚園通園費　⑪幼稚園児預かり保育料　⑫学校給食費　⑬スクールバス利用費

⑭降園後保育会費　⑮放課後児童クラブ会費　⑯子育てサポート利用料