

市 税 等 納 付 状 況 調 査 同 意 書

人吉市営住宅への入居の申込みにあたり、私および同居する世帯員全員について、市県民税・固定資産税・国民健康保険税・軽自動車税等市町村税の納付状況（滞納の有無）を調査されることに同意します。

令和 年 月 日

人 吉 市 長 様

名義人 住 所 _____
(自署) ふりがな _____
氏 名 _____
(生年月日：T.S.H.R 年 月 日)

同居人 _____
ふりがな _____ ふりがな _____
氏 名 _____ 氏 名 _____
(生年月日：T.S.H.R 年 月 日) (生年月日：T.S.H.R 年 月 日)

ふりがな _____ ふりがな _____
氏 名 _____ 氏 名 _____
(生年月日：T.S.H.R 年 月 日) (生年月日：T.S.H.R 年 月 日)

市 税 納 付 状 況 確 認 依 頼 書

市営住宅入居者資格調査のため、上記同意者に係る市税の納付状況（滞納の有無）について確認し
てくださるよう依頼します。

令和 年 月 日

税 務 課 長 様

住 宅 政 策 課 長 ㊟

市 税 納 付 状 況 確 認 報 告 書

上記依頼の件について、本書のとおり報告します。

住 宅 政 策 課 長 様

税 務 課 長

確認日	令和 年 月 日		
税 目	滞 納 の 有 無		備 考
市県民税	1. 有	2. 無	
固定資産税	1. 有	2. 無	
国民健康保険税	1. 有	2. 無	
軽自動車税	1. 有	2. 無	
			確 税 認 務 者 印 課