別記様式（第４条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【法人用】

納　付　状　況　確　認　書

【調査項目】

　①　町税条例に規定する町税

　②　斜里町国民健康保険条例に規定する国民健康保険料

　③　斜里町介護保険条例に規定する保険料

　④　斜里町後期高齢者医療に関する条例に規定する法令等に基づく保険料

　⑤　斜里町営住宅設置及び管理に関する条例に規定する家賃

　⑥　斜里町特定公共賃貸住宅の設置及び管理に関する条例に規定する家賃

　⑦　斜里町一般賃貸住宅設置及び管理に関する条例に規定する家賃

　⑧　斜里町公共下水道条例に規定する使用料

　⑨　斜里町水道給水条例に規定する料金

　⑩　斜里町簡易水道給水条例に規定する料金

　⑪　斜里町公共下水道事業受益者負担金条例に規定する負担金

　⑫　斜里町特定環境保全公共下水道事業受益者分担金条例に規定する分担金

　⑬　斜里町保育園条例及び斜里町へき地保育所条例に規定する保育料

　⑭　斜里町学校給食センター条例に規定する給食費

　事業の決定のため、上記の納入状況（法人及び法人代表者）について調査することに

同意します。

申請事業名　ビジネスサポートフォローアップ事業

令和　　　年　　　月　　　日

斜里町長　　山内　浩彰　様

　　　　　　　　　　　　申請法人　　住　所

法人名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　法人代表者　　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（同意の有効期限　令和　　年　　月　　日）

|  |  |
| --- | --- |
| **※　確　認　欄** | ※再確認用※ |
| 担当課 | 徴収金 | 滞納の有無 | 確認者印 | 滞納の有無 | 確認者印 |
| 法　人 | 代表者 | 法　人 | 代表者 |
| こども支援課 | 保　育　料 |  |  | 月 　日 |  |  | 月 　日 |
|  | 有・無 |  | 有・無 |
| 給　食　費 |  |  |  |  |
|  | 有・無 |  |  | 有・無 |  |
| 財政課 | 住　宅　料 |  |  | 月 　日 |  |  | 月 　日 |
|  | 有・無 |  |  | 有・無 |  |
| 水道課 | 水　道　料下水道料 |  |  | 月 　日 |  |  | 月 　日 |
| 有・無 | 有・無 |  | 有・無 | 有・無 |  |
| 負担金等 |  |  |  |  |  |  |
| 有・無 | 有・無 |  | 有・無 | 有・無 |  |
| 生涯学習課 | 給　食　費 |  |  | 月 　日 |  |  | 月 　日 |
|  | 有・無 |  | 有・無 |
| 税務課 | 町　　　税 |  |  | 月 　日 |  |  | 月 　日 |
| 有・無 | 有・無 |  | 有・無 | 有・無 |  |
| 国　保　料介護保険料後期保険料 |  |  |  |  |  |  |
|  | 有・無 |  |  | 有・無 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 制限の除外規定該当の有無及びその内容等（条例第5条関係）その他特記事項 | 有　・　無 |  | 有　・　無 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 【最終審査】※ウトロ支所等の確認後※ | **決　定****・****却　下** | 月 　日 | **決　定****・****却　下** | 月　 日 |
|  |  |