

課税状況等調査に対する同意書

斜里町長 様

私は、斜里町高齢者エアコン設置助成事業の申請に際し、斜里町が私及び同一世帯に係る町民税の課税状況等個人情報の調査閲覧を行うことに同意します。

なお、この調査・確認にあたり、私が属する世帯構成員の同意も得ています。

記入年月日 令和 年 月 日

申請者氏名： _____ 申請者住所 斜里町 _____

世帯構成員 氏名等	本人との続柄	町民税非課税世帯の該当状況	
		世帯構成員	世帯
(申請者本人) (個人番号)	/	<input type="checkbox"/> 課税・ <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/> 該 当
(世帯員) (個人番号)		<input type="checkbox"/> 課税・ <input type="checkbox"/> 非課税	
(世帯員) (個人番号)	<input type="checkbox"/> 課税・ <input type="checkbox"/> 非課税		
(世帯員) (個人番号)		<input type="checkbox"/> 課税・ <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/> 非該当
(世帯員) (個人番号)		<input type="checkbox"/> 課税・ <input type="checkbox"/> 非課税	
(世帯員) (個人番号)		<input type="checkbox"/> 課税・ <input type="checkbox"/> 非課税	
(世帯員) (個人番号)		<input type="checkbox"/> 課税・ <input type="checkbox"/> 非課税	

税務課確認日	令和 年 月 日	確認者	課税係	㊟
--------	----------	-----	-----	---

本人確認書類添付欄 ①または②を添付してください。

① マイナンバーカードの場合は表面と裏面の写し

② 通知カード若しくはマイナンバーが記載された住民票の写し

運転免許証、パスポート、公的医療保険の資格確認書、身体障がい者手帳、在留カードの写し