

滞 納 状 況 確 認 同 意 書

私は、\_\_\_\_\_の申請に当り、仁淀川町町税等の滞納者に対する行政サービス等の制限措置に関する条例第 4 条の規定に基づき、私及び私の世帯構成員の町税等の滞納状況について町長が確認することに同意します。

年 月 日

仁淀川町長 様

申請者 (法人にあつては代表者) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

法人 住 所 \_\_\_\_\_

法 人 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

委 任 状

私は、私の町税等の滞納状況に関する一切の権限を上記の申請者に委任いたします。

世帯構成員

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

※ 世帯構成員の方は、記名、押印してください。なお、18歳未満及び生徒若しくは学生の方で町税が課税されていない方は必要ありません。