

納税状況確認同意書

私は、上富良野町中小企業再構築支援事業補助金の申請に当たり、上富良野町町税等の滞納者に対する行政サービスの制限措置等に関する条例第7条第1項及び第2項の規定に基づき、私の町税等（町税、国民健康保険税）の納税状況について確認することに同意いたします。

令和 年 月 日

上富良野町長 様

代表者（法人等）

住 所

代表者名

㊟

.....
(町職員確認欄)

税務班確認月日及び担当者氏名	滞納の有無	納税誓約書提出の有無	納税誓約書の承認状況
確認日 令和 年 月 日	有	有	承認する
確認者職氏名	無	無	承認しない
納税誓約書の履行状況	完納・履行中・不履行		