（別紙）

日南町長　中村　英明　様

申請者　　所在地

団体の名称

代表者役職

氏　　　名

日南町地域おこし協力隊（活動支援型）活動支援団体募集に係る町税の納付状況調査

日南町地域おこし協力隊（活動支援型）活動支援団体募集要項第３条第３項による、下記の町税、料金の納付状況について、日南町において調査されることについて同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| ※住民基本台帳の世帯確認 | ※法人町民税の確認 |
| * 確認済 | * 滞納なし　□ 未納あり　□ 該当なし |
| ※町県民税の確認 | ※固定資産税の確認 |
| * 滞納なし　□ 未納あり　□ 該当なし | * 滞納なし　□ 未納あり　□ 該当なし |
| ※国民健康保険料の確認 | ※軽自動車税の確認 |
| □ 滞納なし　□ 未納あり　□ 該当なし | □滞納なし　□ 未納あり　□ 該当なし |
| ※水道料の確認 | ※下水道料の確認 |
| □ 滞納なし　□ 未納あり　□ 該当なし | □ 滞納なし　□ 未納あり　□ 該当なし |
| ※介護保険料の確認 | ※後期高齢者医療保険料の確認 |
| □ 滞納なし　□ 未納あり　□ 該当なし | □ 滞納なし　□ 未納あり　□ 該当なし |

|  |  |
| --- | --- |
| 日南町  確認者印 | 日南町地域おこし協力隊（活動支援型）活動支援団体  募集要項第３条第３項に基づく申請要件の可・否 |
|  | 可　　・　　否 |