様式第２号（第５条第１項、第６条、第１２条第２項関係）

町税納付状況確認同意書

令和　　　年　　　月　　　日

門川町長　　　　　　　　様

住　所

申請者　名　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

門川町新型コロナウイルス感染症緊急対策利子補給金の交付申請にあたり、当法人・代表者の町税納付状況について、町が確認することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認対象者 | 法人　・　個人　（どちらかを〇で囲んでください） |
| １法人名  ※個人は記入不要 | （ふりがな） |
| ２事業所所在地  ※個人は記入不要 |  |
| ３代表者氏名 | （ふりがな） |
| ４代表者生年月日 | 昭和　・　平成　　　年　　　月　　　日 |
| ５代表者住所 |  |

※以下記入不要※

|  |  |
| --- | --- |
| 納税確認結果（税務課にて記入） | |
| 法人の滞納　：　有　・　無  滞納税目（税額）  （　　　　　　　円）  （　　　　　　　円）  （　　　　　　　円） | 個人の滞納　：　有　・　無  滞納税目（税額）  （　　　　　　　円）  （　　　　　　　円）  （　　　　　　　円） |
| 特記事項 | |
| 町税の納入状況については、上記のとおり回答します。  税務課長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | |