様式第５号（第６条関係）

納付状況等調査同意書

　　年　　月　　日

嘉麻市長　　　　様

住　　　　所

申請者　　氏名又は法人名

代表者（法人のみ）

電話番号

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。（個人）

※法人は必ず記名押印が必要となります。

嘉麻市商品開発改善事業補助金を申請するに当たり、申請者の市税等の納付状況を嘉麻市が調査することに同意します。

市税等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 市民税 | 固定資産税 | 軽自動車税 |
| 国民健康保険税 | 市営住宅使用料 | 保育料 |
| 学童保育所利用料 | 道路占用料 | 市有土地・建物貸付料 |
| 国有地転貸料 | 水道料金 | 農道・水路等占用料 |
| 学校給食費 | 介護保険料 | 住宅新築資金償還金 |
| 住宅改修資金償還金 | 宅地取得資金償還金 | 後期高齢者医療保険料 |
| 災害援護資金償還金 | 福祉電話使用料 | 汚水処理施設使用料 |
| 老人施設入所負担金 | 市営住宅退去時補修費 | 奨学資金貸付金(連帯債務を含む。) |
| 老人居室整備資金貸付金 | 公の施設の利用又は行政財産の目的外使用許可に係る使用料 | |
| その他の市に納付又は納入すべき全ての公共料金等 | | |