

様式第2号（第5条関係）

同意書

年 月 日

この度、電動式生ごみ処理機購入補助金の申請にあたり、豊川市産業環境部清掃事業課が当方の市税及び国民健康保険料(税)の滞納の有無に関する情報を豊川市財務部収納課に照会・確認することに同意します。

住所
申請者
氏名

市税・国民健康保険料(税)滞納情報照会書

年 月 日

財務部収納課長 殿

産業環境部清掃事業課長

上記の同意書に係る申請者の市税及び国民健康保険料(税)について、滞納の有無を回答願います。

市税・国民健康保険料(税)滞納情報回答書

年 月 日

産業環境部清掃事業課長 殿

財務部収納課長

上記照会に係る申請者の市税及び国民健康保険料(税)について、下記のとおり証明する。
記

滞納の有無 有 ・ 無