

承諾書

(宛先) 上越市長

上越市排水設備工事費助成金申請に係る審査に当たり、下記名義人の市・県民税の課税状況について、生活排水対策課職員がその内容を確認することについて承諾します。

年 月 日

申請者及び世帯員

住 所 _____

氏 名 _____ (署名又は記名押印)

生年月日 大正・昭和・平成・令和 _____年 _____月 _____日 生まれ

氏 名 _____ (署名又は記名押印)

生年月日 大正・昭和・平成・令和 _____年 _____月 _____日 生まれ

氏 名 _____ (署名又は記名押印)

生年月日 大正・昭和・平成・令和 _____年 _____月 _____日 生まれ

氏 名 _____ (署名又は記名押印)

生年月日 大正・昭和・平成・令和 _____年 _____月 _____日 生まれ

[※以下は記入しないでください]

年 月 日

(宛先) 税務課長

生活排水対策課長

上越市排水設備工事費助成申請の審査に必要な
市・県民税の課税状況の確認について (照会)

上越市排水設備工事費助成申請に係る審査に必要ですので、上記の者の市・県民税の課税状況について照会します。

年 月 日

(宛先) 生活排水対策課長

税務課長

上越市排水設備工事費助成申請の審査に必要な
市・県民税の課税状況の確認について (回答)

上記の者の市・県民税の課税状況は下記のとおりです。

氏 名	市・県民税	氏 名	市・県民税
	課税 非課税		課税 非課税
	課税 非課税		課税 非課税