

記載例

【別紙 1-1】

納税確認同意書

私は、放課後児童健全育成事業(学童保育)入会の申請に当り、南幌町
町税等の滞納に対する行政サービス等の制限措置に関する条例第6条第1項及び
第2項の規定に基づき、私及び私の世帯全員の町税等の納税状況について町長が
確認することに同意します。

①

令和 3 年 0 月 0 日

①同意書の提出年月日をご記入ください。

南幌町長 大崎 貞二 様

②

申請者	住所	南幌町緑町〇丁目〇番〇号
	氏名	南幌 太郎 印
	生年月日	昭和 61 年 3 月 16 日
	電話番号	080-0000-△△△△

②申請者(世帯主)の住所、氏名、生年月日、電話番号をご記入ください。

委任状

③ 私は、私の町税等の滞納状況及び納税に関する一切の権限を申請者である
南幌 太郎 に委任いたします。

③申請者(世帯主)の方の氏名をご記入ください。

④

世帯員	住所	南幌町緑町〇丁目〇番〇号
	氏名	南幌 陽子 印
世帯員	住所	南幌町緑町〇丁目〇番〇号
	氏名	南幌 次郎 印
世帯員	住所	南幌町緑町〇丁目〇番〇号
	氏名	南幌 一郎 印
世帯員	住所	南幌町緑町〇丁目〇番〇号
	氏名	南幌 花子 印
世帯員	住所	
	氏名	印

④申請者(世帯主)の方を除き、住民票上に記載されているご家族全員(お子さんも含めます。)をご記入ください。印鑑は同じもので可。

問合せ先：北海道空知郡南幌町
保健福祉課 健康子育てグループ

電話 011-378-5888(内線209)
FAX 011-378-5255

平日 8:30~17:00
(土日祝日と12月31日~1月5日を除く)