

**【お願い】**

世帯員については、お子さん（未成年）を含む、世帯全員の署名をお願いいたします。

納付確認同意書

私は、南幌町高等学校等通学費補助の申請に当り、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4条第1項及び第2項第1号の規定に基づき、私及び私の世帯全員（下記に記載のとおり）の町税等の納付状況について町長が確認することに同意します。

年 月 日

南幌町長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
生年月日 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

- ・直筆署名の場合は押印不要です
- ・エクセル版をダウンロードし入力した場合は押印が必要になります

※世帯員全員の同意を得て、申請者の方が代表して署名又は記名押印してください。

私（申請者）が属する世帯の世帯員全員は、次のとおりです。

お子さんを含む世帯全員を記入して下さい

世帯員氏名	世帯員氏名
南幌 太郎 (印)	
南幌 花子 (印)	
※直筆署名の場合は押印不要 (印)	