

様式第2号（第7条関係）

村税等納入状況に係る課税資料確認承諾書

年 月 日

佐井村教育委員会教育長 殿

住所 佐井村大字 字  
申請者（保護者等）氏名  
電話番号

私は、子どもの夢・希望をかなえる就学支援事業の助成金交付申請に関し、徴税等の納入状況について担当職員が確認することを承諾します。

記

- 1 村税全部
- 2 介護保険料及び後期高齢者医療保険料
- 3 水道使用料及び下水道使用料
- 4 村営住宅の家賃
- 5 保育料
- 6 奨学金