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　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　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