

同意書

私及びその世帯員における下記納めるべき税・料等に関する納付状況について、未納はありません。

種別	項目
税	市町村税
税(料)	国民健康保険税(料)
料	介護保険料
料	後期高齢者医療保険料
償還金	就学資金
料	保育料
料	水道料
料	農業集落排水使用料(下水道)

なお、証明に疑義が生じる場合は、関係機関に確認することを同意します。
また、上記について未納が確認された場合は、入居決定を取消し、又は住宅を明渡しすることに同意します。

令和 年 月 日

住 所
氏 名

印