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。

　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞