村税等納入状況に係る課税資料確認同意書

年　　月　　日

　白川村教育長　　様

申請者親権者名　　　　　　　　㊞

住　所

（連絡先　　　　－　　　　　）

　白川村未来を担う人材育成奨学資金給付申請に際し、世帯に係る下記村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

　　・村税全部

　　・国民健康保険料

　　・介護保険料及び後期高齢者医療保険料

　　・保育料

　　・上下水道料

　　・その他、税外収入金

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　　名 | 　生　　年　　月　　日 | 続　柄 |
|  | 明　大昭　平　　　　　年　　　月　　　日 |  |
|  | 明　大昭　平　　　　　年　　　月　　　日 |  |
|  | 明　大昭　平　　　　　年　　　月　　　日 |  |
|  | 明　大昭　平　　　　　年　　　月　　　日 |  |
|  | 明　大昭　平　　　　　年　　　月　　　日 |  |
|  |
|  |