様式第７号（第３条関係）

**納　　税　　確　　認　　願**

　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　（代表者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

年度指名願に係る町税、国民健康保険税、上下水道料金及び受益者負担金の納付確認をお願いします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当課 | 区分 | 確認印 | 備　　　　　　　　　考 | 該当なし |
| 財　政　課【町税等（国保税含む）】 | 法　人 |  |  |  |
| 代表者 |  |  |  |
| 上下水道課【上下水道料金】 | 法　人 |  |  |  |
| 代表者 |  |  |  |
| 上下水道課　【受益者負担金】 | 法　人 |  |  |  |
| 代表者 |  |  |  |

【注】法人の場合は、法人分及び代表者分の納税確認をとってください。