

承諾書

(宛先) 上越市ガス水道事業管理者

上越市排水設備工事費助成金申請に係る審査に当たり、下記名義人の市・県民税の課税状況について、供給計画課職員がその内容を確認することについて承諾します。

年 月 日

申請者及び世帯員

住所 _____

氏名 _____

生年月日 大正・昭和・平成・令和____年____月____日 生まれ

氏名 _____

生年月日 大正・昭和・平成・令和____年____月____日 生まれ

氏名 _____

生年月日 大正・昭和・平成・令和____年____月____日 生まれ

氏名 _____

生年月日 大正・昭和・平成・令和____年____月____日 生まれ

[※以下は記入しないでください]

年 月 日

(宛先) 税務課長

ガス水道局 供給計画課長

上越市排水設備工事費助成申請の審査に必要な
市・県民税課税状況（最新）の確認について（照会）

上越市排水設備工事費助成申請に係る審査に必要ですので、上記の者の市・県民税の課税状況について照会します。

年 月 日

(宛先) ガス水道局 供給計画課長

税務課長

上越市排水設備工事費助成申請の審査に必要な
市・県民税課税状況（最新）の確認について（回答）

上記の者の市・県民税の課税状況は下記のとおりです。

氏名	市・県民税	氏名	市・県民税
	課税 非課税		課税 非課税
	課税 非課税		課税 非課税