

様式第2号(第8条関係)

確 認 同 意 書

年 月 日

美里町長 様

住所 美里町大字
氏名

町の住宅改修資金の補助を受けたいので、担当課において下記の件について確認することに同意します。

記

- ① 住民登録について
- ② 町税納付について
- ③ 国民健康保険税納付について
- ④ 介護保険料納付について
- ⑤ 後期高齢者医療保険料納付について
- ⑥ 水道料金納付について