

菊池市住宅用太陽光発電設備設置費補助金に伴う確認事項

令和 年 月 日

このことについて、菊池市住宅用太陽光発電設備設置費補助金交付要綱に基づく事務処理に関し、担当者が対象者全員について以下の事項を確認することに同意します。

申請者氏名：申請者の氏名

同意者氏名：同意者の氏名

同意者住所：同意者の住所

世帯員氏名	申請者及び世帯員の氏名	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 申請者及び世帯員の生年月日
	申請者及び世帯員の氏名		昭和・平成・令和 年 月 日 申請者及び世帯員の生年月日
	申請者及び世帯員の氏名		昭和・平成・令和 年 月 日 申請者及び世帯員の生年月日
	申請者及び世帯員の氏名		昭和・平成・令和 年 月 日 申請者及び世帯員の生年月日
			昭和・平成・令和 年 月 日

※対象となる世帯員本人の自署であること

申請者記入欄

1. 市税について

令和 年 月 日において、市税の未納がない（国民健康保険税を含む）。

債権管理課確認者氏名 印

2. 後期高齢者医療保険料について

令和 年 月 日において、後期高齢者医療保険料の未納がない。

保険年金課確認者氏名 印

3. 保育料について

令和 年 月 日において、保育料の未納がない。

子育て支援課確認者氏名 印

4. 介護保険料について

令和 年 月 日において、介護保険料の未納がない。

高齢支援課確認者氏名 印

5. 上・下水道料について

令和 年 月 日において、上・下水道料の未納がない。

水道局確認者氏名 印

6. 住宅使用料・雇用促進住宅駐車料について

令和 年 月 日において、住宅使用料・雇用促進住宅駐車料の未納がない。

都市整備課確認者氏名 印