

年 月 日

三原村長 様

承諾者

住 所 _____

氏 名 _____

補助金の交付に関する債務調査承諾書

私（承諾者）はこの度、三原村不妊治療費助成金の交付に際し、交付の条件である「申請の前年度分までの三原村への債務を完納していること」を確認するため、三原村が私（承諾者）の三原村への債務の状況について調査を行うことを承諾します。

(以下確認欄)

債務の種類	債務の状況	確認者
村 税 (督促手数料、延滞金含む)	完納済み ・ 未納有り ・ 対象なし	
後期高齢者医療保険料 (督促手数料、延滞金含む)	完納済み ・ 未納有り ・ 対象なし	
介護保険料 (督促手数料、延滞金含む)	完納済み ・ 未納有り ・ 対象なし	
水道使用料 (督促手数料、延滞金含む)	完納済み ・ 未納有り ・ 対象なし	
農業集落排水使用料 (督促手数料、延滞金含む)	完納済み ・ 未納有り ・ 対象なし	
合併浄化槽使用料 (督促手数料、延滞金含む)	完納済み ・ 未納有り ・ 対象なし	
住宅等（空き家含む） 使用料 (督促手数料、延滞金含む)	完納済み ・ 未納有り ・ 対象なし	
給食費 (督促手数料、延滞金含む)	完納済み ・ 未納有り ・ 対象なし	
保育料 (督促手数料、延滞金含む)	完納済み ・ 未納有り ・ 対象なし	