

所得金額・市税等完納照合票

(住宅リフォーム助成事業補助金用)

令和7年 月 日

必要な人 (住宅リフォーム 助成事業の申請者)	住所	伊勢崎市		
	(ふりがな)			
	氏名			
	生年月日	明治・大正	昭和・平成	年 月 日

※市確認欄です。(記入しないでください。)

窓口に来た人	商工労働課 担当者		
宛名番号		確認	
① 合計所得金額状況		市確認欄	
■ 令和6年分 合計所得金額が700万円以下であること。			
② 市税等完納状況		市確認欄	
■ 次の税目について滞納が無いこと。 ○市・県民税 ○固定資産税・都市計画税 ○軽自動車税 ○国民健康保険税			

委任欄 (申請者)	上記の者を代理人と定め、「所得金額・市税等完納照合票」の受領及び閲覧の権限を委任します。		
	令和7年 月 日		
	住所	伊勢崎市	
	氏名		
※ 本人の意思表示となりますので、必ず申請者が自筆で書いてください。			

※この書類は、商工労働課の担当職員が申請者の前年の合計所得金額及び市税の納付状況を確認するための書類です。
□太枠の中(必要な人の欄、委任欄の2か所)だけ記入してください。
※委任欄については、必ず申請者が自筆で記入してください。