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）**

※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。

　令和６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  　　　　　　　　明治・大正  　　生年月日　　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５年分 合計所得金額が700万円以下であること。 | |  | |
| 1. 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。  〇市・県民税　　　 〇固定資産税・都市計画税  〇軽自動車税　　 　〇国民健康保険税 | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 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６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。 |