

# 障害福祉サービス用

## (様式1) 市税納付確認書

船橋市長あて

サービス所管課  
チェック欄

☐ 本人確認済

提出日：令和 年 月 日

### 市税納付確認書

以下の同意欄にチェックしてください。

市 税 納 付 確 認  
同 意 記 入 欄

私に関する船橋市税の納付状況について、担当市職員が確認することに

☐ 同意します ☐ 同意しません

同意する場合、以下の申請者欄をご記入の上、《障害福祉課》に提出してください。

同意しない場合、以下の申請者欄をご記入の上、税務課にこの書類を持参し、市税の滞納がないことの確認印を受け、《障害福祉課》に提出してください。なお、税務課に確認印を受ける際は、①本人確認書類②3週間以内に市税を納付した場合は、その領収書をご持参ください。確認にお時間を要する場合がありますので予めご承知おきください。

※代理人が来庁する場合は、申請者欄・委任欄ともに記入してください（個人の場合は自署）。

※申請者が法人で代理人が来庁する場合は、委任欄を記入してください。

|                  |                                            |                                                         |                 |
|------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------|
| 申<br>請<br>者<br>欄 | 申請者                                        | 住所（所在地）                                                 |                 |
|                  |                                            | 氏名・名称（カナ）<br>氏名・名称                                      |                 |
|                  |                                            | 生年月日（法人は不要）                                             | 明・大・昭・平・令 年 月 日 |
| 委<br>任<br>欄      | 代理人<br>（窓口に来られる方）                          | 住所<br>氏名                                                |                 |
|                  | 上記の者を代理人と定め、<br>市税納付確認に関する事<br>項について委任します。 | 委任者（申<br>請者）氏名・<br>名称                                   |                 |
|                  | 使用目的                                       | 船橋市障害福祉サービス従事者に対する研修費用助成事業補助金申請に伴う納税確認のため提出先部署名：（障害福祉課） |                 |

（市記入欄）※以下には記載しないでください。

|                        |                                                                                                         |                  |         |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|--|--|--|--|--|--|
| 住民（法人）コード              |                                                                                                         |                  |         |  |  |  |  |  |  |
| 税目、本人確認書類チェック欄         |                                                                                                         | 税務課確認欄           |         |  |  |  |  |  |  |
| 船橋市税全税目                | 本人確認書類                                                                                                  | 滞納なし<br>（日付入確認印） |         |  |  |  |  |  |  |
|                        | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード<br><input type="checkbox"/> 運転免許証<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |                  |         |  |  |  |  |  |  |
| 年度・税目指定欄<br>（指定ある場合のみ） |                                                                                                         |                  | （確認日記入） |  |  |  |  |  |  |

※本確認書を船橋市の行政サービス申請以外に利用することはできません。

本確認書の有効期間は税務課確認日から3か月間とします。