様式第７号

**使用料等納付状況調査の同意書**

令和　　年　　月　　日

真鶴町長　様

　真鶴町公営企業管理者　様

所 在 地

住　　所

商　　号

名　　称

氏　　名

（法人の場合は役職及び氏名）

電話番号

真鶴町地域包括支援センター委託法人選定及び契約締結にあたり、次に掲げる保険料等の納付状況について関係公簿を調査することに同意します。

　１　国民健康保険料、督促手数料及び延滞金

　２　介護保険料、督促手数料及び延滞金

　３　後期高齢者医療保険料、督促手数料及び延滞金

　４　真鶴町諸収入金に対する督促手数料及び延滞金徴収条例に規定する督促手数料及び延滞金

　５　保育料

　６　保育園保育料

　７　町営住宅家賃

　８　下水道使用料

　９　水道料金