誓約及び納付状況等調査同意書

令和 年 月 日

栃木市長 大川秀子 様

(申請者) <u>住所</u>又は所在地

氏名又は名称 及<u>び代表者氏名</u>

> -自署しない場合は、記名押印してください。 法人の場合は、記名押印してください。

栃木市の普通財産売払い申請をするに当たり、申請者及び申請者と同一の世帯に属する者は、下記のとおり栃木市に誓約し、及び同意します。

記

- 1. 申請者及び申請者と同一の世帯に属する者の住民票・戸籍及び末尾記載の調査一覧について、**栃木市が必要と認める事項**を調査することに同意します。
- 2. 申請者及び申請者と同一の世帯に属する者は、地方自治法施行令第167条の4第1項に規定する当該 入札に係る契約を締結する能力を有しない者、破産者で復権を得ない者及び指定暴力団等に該当する者並 びに同令第167条の4第2項第1号から第7号までの規定に該当すると認められる者で、当該事実があ った日から2年を経過しないものに該当しないことを誓約するとともに、その該当の有無について栃木市 が調査することに同意します。
- 3. 申請者及び申請者と同一の世帯に属する者(法人の場合はその役員)は、栃木市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第5号に規定する暴力団員等又は同条例第6条第1号に規定する密接関係者に該当しないことを誓約するとともに、その該当の有無について栃木市が栃木警察署長に照会することに同意します。

誓約及び同意の 署名等	ふりがな 氏 名	生 年	月	日	住 所	申請者との 続柄
代表者(法人)	*	年	月	日		
申請者と同一の世帯に属する者(法人を除く。)	*	年	月	日		
	*	年	月	日		
	*	年	月	日		
	*	年	月	日		
	*	年	月	日		

※印の欄については、上記の誓約事項及び同意事項を確認の上、それぞれ自署又は記名押印をしてください。

調杏一階

調宜一覧						
市民税 固定資産税		軽自動車税	国民健康保険税			
市有土地・建物貸付料	上下水道料金 介護保険料 後期高齢者医:		後期高齢者医療保険料			
その他本市に納入すべき公会	共料金等	提出書類の整合性				
国及び他の地方自治体に納付又は納入すべき全ての税・公共料金等						
申請者が本市及び他市町村に所有する不動産に関するトラブル等						