町税課税状況等調査承諾書

　　年　　月　　日

日出町長　　　　　　　　　　様

　補助金等の交付の要件審査のため、日出町が町税の課税状況を調査することを承諾いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　年　　月　　日

　※　この承諾書における調査については、補助金等の交付の要件審査のため行うもので、他の目的には利用いたしません。