

町税納税状況調査承諾書

年 月 日

日出町長 様

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

住所（所在地）

氏名（団体名）

印

（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。
- ※ 承諾しない場合は、町税完納証明書を提出してください。