

# 町税等納付状況確認同意書

令和 年 月 日

錦町長 様

住 所 錦町大字 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、浄化槽設置整備事業補助金の交付申請にあたり、私及び同居する者に係る町税等の納付状況を確認することについて同意します。