

様式第3（第6条関係）

町税納付状況確認同意書

年 月 日

東浦町長

住所
法人名及び代表者氏名
(個人の場合は氏名)
連絡先

東浦町ジャンボタニシ防除対策補助金の交付申請に当たり、町担当者が私の町税の納付状況について、調査することに同意します。

※この同意書を提出されない場合は、町税の納税証明書（未納がない証明書）の添付が必要となります（手数料 円）。

処理欄（申請者は記入不要）

年 月 日

課長 様

課長

上記申請者について、東浦町へ納付すべき町税に未納がないことの有無を確認願います。

【 課職員確認欄】

上記申請者について、町税の未納が ない ある ことを確認した。

年 月 日

確認者 _____

注) 記入に当たっては、滞納がある者のみ「ある」に○を記入し、それ以外の者（転入者、未申告者等の課税がない者を含む。）は、「ない」に○を記入してください。