

町税・使用料等納入状況調査承諾書

年 月 日

大樹町長 様

申請者 氏
住 所
氏 名
電話番号

共有名義者 氏
住 所
氏 名
電話番号

大樹町空家対策総合支援事業補助金の交付を申請するにあたり、町税及び使用料の納入状況の調査をすることを承諾いたします。