第2号様式（第5条関係）

町税等確認同意書

私は，さつま町空き家情報バンク活用促進事業補助金の交付申請に対し，補助対象者の審査要件として，町税等の納付状況を確認されることについて同意します。

　　　　　年　　　月　　　日

　　　さつま町長　　　　　　　　　　様

申請者　　住所

氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請内容に対する審査 | 審査所見 |  | 審査 | 月　　　日 |
| (職・氏名) |
| 納税等確認 | □町税 | 確認 | 月　　　日 |
| (職・氏名) |
| □保育料 | 確認 | 月　　　日 |
| (職・氏名) |
| □水道使用料 | 確認 | 月　　　日 |
| (職・氏名) |
| □町営住宅使用料 | 確認 | 月　　　日 |
| (職・氏名) |