

町税等調査閲覧同意書

私は大泉町ドライブレコーダー設置費補助金の交付申請に当たり、私についての下記の事項を関係職員が調査のために閲覧及び照会することに同意します。

記

1 町税（大泉町町税条例第3条に規定する町税）の納税状況

年 月 日

大泉町長 様

住所

氏名

印

確認

年月日	納税
・	・