

町 税 等 調 査 閲 覧 同 意 書

私は、犬及び猫の避妊等手術費補助金の申請に当たり、私及び私の世帯員について、下記の事項を関係職員が調査のため閲覧することに同意します。

記

- 1 住民登録の状況
- 2 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