

# 町税等調査閲覧同意書

私は、浄化槽廃止補助金申請にあたり、下記の事項について  
関係職員が調査のため閲覧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
- 2 国民健康保険税の納税状況

令和 年 月 日

大泉町長 様

住 所

氏 名

㊞