

様式第2号（第6条関係）

納税状況の確認に関する同意書

私は、がん患者アピアランスサポート事業補助金の交付を若狭町に申請するに当たり、若狭町が私の納税状況に関する情報を確認することに同意します。

年 月 日

若狭町長 様

住所
氏名

※納税状況の確認に関する事項

この同意書により確認された納税状況は、若狭町が実施するがん患者アピアランスサポート事業補助金の交付事務以外には使用しません。

※若狭町税務担当者記入欄

年 月 日現在の納税状況は以下のとおり。

- 滞納なし
滞納あり
徴収猶予あり

税務担当課印