

税金滞納の有無の確認の同意書

令和 年 月 日

喜界町長 殿

住 所 喜界町大字

氏 名 _____ 印

下記の行政サービスに係る申請書を提出するにあたり、上記の者に係る税金の滞納の有無について、町民税務課で確認を行うことについて同意します。

記

| | |
|------|--------------|
| 対象事業 | 喜界町生ごみ処理機助成金 |
|------|--------------|