町税納付状況調査同意書

令和　　年　　月　　日

函南町長　　　　　　　　　　様

住　所

申請者　氏　名

電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名は申請者本人が自署してください）

函南町住宅用太陽光発電システム設置事業費補助金交付要綱第３条第２号の規定に基づき、申請に当たり、私の貴町分町税納付状況調査に同意します。