町税納付状況調査同意書

　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

函南町長　　仁科　喜世志　　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）

　函南町生ごみ処理機設置費補助金交付要綱第３（２）の規定に基づき、申請に当たり、私（当社）の貴町分町税納付状況調査に同意します。