

様式第3号（第5条関係）

町税等の納入状況等確認同意書

平成 年 月 日

妹背牛町長 様

住 所

申請者

氏 名

印

（氏名欄は自署してください。）

妹背牛町結婚新生活支援事業補助金交付申請に際し、申請者及び世帯員の町税等の納入状況及び住民登録状況等を担当職員が確認することに同意します。