

年 月 日

稲美町長 様

稲美町税確認承諾書

私（当社）は、稲美町税の納付状況を確認のため、以下のことを承諾します。

- ・すべての稲美町税（個人にあつては、同一世帯員分を含む）の納付又は納入状況を税務課が調査し、その調査結果を稲美町合併処理浄化槽設置整備事業補助金の交付事務に利用すること。

【申請者】

住所 (所在地)	
フリガナ	
氏名 (名称及び代表者名)	※
	<small>※ 法人の場合は記名押印してください。法人以外でも本人が手書きしない場合は、記名押印してください。</small>
生年月日	年 月 日

※以下税務課使用欄

確認日	確認者	町 税
		滞納 有・無