

別記様式第2号（第6条関係）

同意書

小清水町長 様

私は、小清水町空家等解体促進事業補助申請にあたり、第4条に規定する町税等の納付状況について、町長が確認することに同意いたします。

年 月 日

申請者

住所

氏名

印

電話

世帯員

住所

氏名

印

電話

住所

氏名

印

電話

住所

氏名

印

電話