

別紙

市税の滞納がないことの確認書

豊後高田市特殊詐欺被害防止対策推進事業補助金の交付申請にあたり、下記の同一世帯に属する者の市税の納付状況を確認することについて同意します。

氏名	生年月日	税務課確認印
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

令和 年 月 日

申請者

住所 豊後高田市 _____

氏名 _____