

様式第 2 号 (第 6 条関係)

年 月 日

中城村長 殿

(申請者)

住 所

氏 名

電 話

印

村税等納付状況調査 (照会) 同意書

中城村公共下水道接続促進事業補助金の交付を申請するにあたり、中城村公共下水道接続促進事業補助金交付要綱第 6 条第 4 号に定める事項に関し、私及び私の属する世帯全員における納付状況について、中城村職員が調査 (照会) することに同意します。

また、調査 (照会) の結果、未納付があったときは、補助金が不交付となっても異議ありません。

調査 (照会) に同意する世帯の構成

	氏 名	続柄	年齢	生年月日 (世帯主のみ)
1		世帯主		昭和/平成 年 月 日
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				