

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 印

電 話

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				