

納 税 確 認 同 意 書

私は、大山町多世代等同居支援事業補助金の申請に当り、大山町町税等の滞納に対する行政サービス等の制限措置に関する条例第5条第1項の規定に基づき、私及び私の世帯全員の町税等の納税状況について町長が確認することについて同意します。

令和 年 月 日

大山町長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

委 任 状

私は、私の町税等の滞納状況及び納税に関する一切の権限を申請者である

に委任いたします。

[illegible]