

市税納入状況確認同意書

私は、室蘭市空家活用促進助成金の申請に当たり、市が保有する公簿により市税納入状況を確認することに同意します。

(宛先) 室蘭市長

令和 年 月 日

住 所	
ふりがな 氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生
電話番号	

上記申請者の調査を依頼します。

令和 年 月 日

都市建設部 都市政策推進課長

印

確認する公簿	確認した事実	確認年月日	確認した者
「滞納無証明」に関するもの	未納あり・なし	令和 年 月 日	市税課長 印