中津川市空家解体支援事業補助金交付申請に伴う市税調査承諾書

中津川市長　様

中津川市空家解体支援事業補助金交付申請にあたり、私（下記記載者一同）の中津川市税の納付状況・課税状況について調査を受けることを承諾いたします。

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 住　　　　所 | 印 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |