

令和 年 月 日

有田川町長 様

住所

氏名

印

TEL

確約書及び同意書

有田川町犬猫去勢等補助金の交付申請に当たり、私及び私と同居する家族に町税（町民税・法人町民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税）及び公共料金に未納がないことを確約します。

これを確認するため関係情報を閲覧することに同意します。

また、未納があった場合は補助金確定後であっても、決定を取り消され又はこの補助金を当該未納債権に充当されても何ら異議申し立ていたしません。

同居する家族の氏名	生年月日	備考
	昭・平・令 年 月 日	
	昭・平・令 年 月 日	
	昭・平・令 年 月 日	
	昭・平・令 年 月 日	
	昭・平・令 年 月 日	
	昭・平・令 年 月 日	

※町記入欄

町税滞納	有・無	
------	-----	--

上下水道 町営住宅 保育料	有・無	
---------------------	-----	--