

様式第 1 号の 2（第 4 条関係）

年 月 日

有田川町長 様

住所
氏名
TEL

同意書

有田川町生ごみ処理製品・園芸用電動粉碎機購入費補助金の申請に当たり、私及び私と同居する家族に町税（町民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税）に滞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、滞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滞納債権に充当されても何ら異議申し立ていたしません。

申請者本人及び 同居する家族の氏名	生 年 月 日	備 考
本人	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

※町記入欄

町税滞納	有・無	
------	-----	--