

様式第3号(第4条関係)

同 意 書

岩出市長 殿

年 月 日

住 所 岩出市
申請者 氏 名 ④
電 話 ー

私、
は、電動式生ごみ処理機購入補助金を交付申請するに当たり、
下記事項について調査の必要があるときは、市が調査することに同意します。

記

- 1 市税の納付状況について
(非課税、台帳非登載、課非状況も含む。)