

別記様式第2号（第6条関係）

町税滞納有無調査に係る同意書

年 月 日

菊陽町長 様

申請者 住所

氏名

印

菊陽町の骨髄等移植ドナー支援事業補助金交付申請に伴い、菊陽町町税（延滞金含む）の納付状況について下記の内容を調査されることに同意します。