

別記様式第3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

菊陽町がん患者アピアランスケア推進事業補助金交付申請書の提出に伴い、菊陽町が町税（滞納金含む）の納付状況について調査することに同意します。