

年 月 日

同意書

六戸町長

(申請者)

住所

フリガナ

氏名

印

電話番号

私は、「六戸町住宅用太陽光発電システム導入支援事業」補助金の交付申請にあたり、次の税目について滞納がない旨証明するため、私の納税状況を確認することに同意します。

- 町県民税
- 固定資産税
- 軽自動車税
- 国民健康保険税