

年 月 日

完納確認同意書

日向市長 様

氏名

(※自署又は記名押印)

日向市結婚新生活応援事業補助金の交付申請にあたり、個人の納税状況について、市が確認することに同意します。

1 住 所	日向市
2 生年月日	年 月 日 生

【確認欄】申請者は記入不要

個人の未納	有 ・ 無
-------	-------

上記のとおり、年 月 日時点の市税の納税状況について確認しました。

年 月 日

税務課長

印