様式第2号(第4条関係)

年　　月　　日

真室川町長　　　　　宛

町税等の納付状況の調査に係る同意書

【申請者（自署）】

住　所：

氏　名：

令和７年度真室川町やまがたハッピーサポートセンター会員登録支援事業補助金の交付決定及び交付に際し、真室川町が町税等の納付状況に関する情報を調査することについて同意する。

※申請者の押印は不要です。