

第2号様式（第6条関係）

## 町税納入状況調査承諾書

年 月 日

上士幌町長 あて

(申請者)

住 所	
氏 名	印

上士幌町住宅用太陽光発電システム導入補助金の申込みにあたり、私の町税（道町民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税）の納入状況について調査することを承諾します。