

(個人代表者用)

町税納入状況調査承諾書

令和 年 月 日

上士幌町長 あて

(申請者)

住 所	
氏 名	印

上士幌町農林商工等連携・ビジネス創出促進補助金の事業計画承認申請にあたり、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。

確認日 /	担 当
町 税	

※申請者記入不要

(会社用)

### 町税納入状況調査承諾書

令和 年 月 日

上士幌町長 あて

(申請者)

住 所	
会 社 名	
代表者氏名	印

上士幌町農林商工等連携・ビジネス創出促進補助金の事業計画承認申請にあたり、当社の町税（法人町民税、固定資産税、軽自動車税）の納入状況について調査することを承諾します。

確認日 /	担 当
町 税	

**※申請者記入不要**