

様式第7号（第8条関係）

市税の納付状況確認同意書

年 月 日

岸和田市長 様

住 所 _____

フリガナ

同意者 氏 名 _____

(申請者) 電話番号 _____

生年月日 _____ 年 月 日

(同意者が自署しない場合は、記名押印をしてください。)

私は、岸和田市不良空家除却事業補助金の交付の申請をするにあたり、岸和田市が市税の納付状況を確認することに同意します。