第２号様式（第８条関係）

　同意書

年　　月　　日

　　須賀川市長

　住　　所

申請者　氏　　名

生年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　私は、須賀川市不良空家等解体補助金交付申請に伴い、須賀川市税の納付状況及び申告の有無の確認のため、次の税目について税務担当課に照会することに同意します。

【確認税目】

|  |
| --- |
| 市民税、固定資産税、軽自動車税、都市計画税、国民健康保険税 |