

令和 年 月 日

須賀川市長

住 所

申請者 氏 名

電 話 番 号

(法人の場合は、所在地、名称及び代表者の氏名)

個人事業主及び任意団体の方は以下もご記入ください。

代表者住所

生 年 月 日 年 月 日

市税等の納税状況確認同意書

私は、長沼・岩瀬地域観光イベント事業支援補助金交付要綱第2条第2号の規定により、須賀川市が市税等の納税状況を確認することに同意します。