様式第２号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

御所市長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

市税納付状況照会承諾書

　私は、御所市自動車誤発進防止装置設置費助成金の交付申請についての審査に伴い、御所市税の納付状況を確認されることを承諾します。