

年 月 日

(宛先) 高松市長

住 所

氏 名

印

生年月日

電話番号

市税納付状況確認同意書

私は、浄化槽設置整備事業補助金の交付申請に当たり、私の高松市における市税の納付状況を確認することについて同意します。