

様式第3号（第5条関係）

町税等の納付状況確認同意書

私は、難聴高齢者補聴器購入事業費補助金の交付申請をするに当たり、税務課及び保険課が保有する町税等の納付状況（滞納の有無）について、福祉課において確認を行うことに同意します。

年 月 日

松前町長 様

住所 _____

氏名 _____