

町税の納税状況確認同意書

私は、松前町不妊検査費補助金の交付申請をするに当たり、税務課が保有する町税の納付状況（滞納の有無）について、子育て支援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

夫 住所 _____

氏名 _____

妻 住所 _____

氏名 _____

※ 氏名は、本人が自署すること。