　　　年　　月　　日

同　　　　意　　　　書

今別町長　殿

　　　　住　　所

申請者　名　　称

　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

　私は、次の税目について滞納がない旨証明するため、私の納税状況を確認することに同意します。

・法人町民税（個人の場合は、町県民税）

・固定資産税

・軽自動車税

・個人又は個人事業主の場合は、国民健康保険税