

別記様式

納 税 調 査 同 意 書

令和 年 月 日

淡路市長 様

住所（法人その他の団体にあつては、
その主たる事務所の所在地）

申請者 氏名（法人その他の団体にあつては、
その氏名名称及び代表者の氏名）

電話

イノシシ被害防止事業を実施したく、淡路市が当該事業の交付決定の審査に当たり、申請者（申請者が個人の場合には、その属する世帯の世帯員を含む。）の市税の納付状況を調査することに同意します。