（別紙１）

　　年　　月　　日

日南町長　　　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　印

納税等状況確認同意書

　私は、日南町老朽危険家屋等解体撤去補助金の交付申請に伴い、私の町税等（町税、保育料、住宅料、水道料、農業集落施設使用料・分担金、後期高齢保険料、介護保険料、その他の納付金）の納付状況について、確認されることに同意します。