

第4号様式

町税等納付状況調査同意書

年 月 日

肝付町長 様

住 所： _____
（法人名： _____）
代表者氏名： _____ ⑩

肝付町住宅リフォーム支援事業に係る施工業者の登録資格の確認（再確認含む）にあたり、私に係る肝付町税等の納付状況について、肝付町が職権で調査することに同意します。