

年 月 日

益城町長 様

申請者 住所

フリガナ  
氏名

印

（※事前調査申請書使用印を押印）

電話番号

町税等滞納有無調査承諾書

私は、益城町老朽危険空家等除却促進事業補助金交付申請に伴い、益城町町税等（延滞金含む。）の納付状況について調査されることを承諾します。