市税等に係る滞納状況等の確認に関する同意書

年　　月　　日

（宛先）　安曇野市長

住　所　安曇野市

氏　名

電　話　（　　　）　　－

安曇野市農村の活性化のための担い手確保対策補助金交付要綱にかかる補助金の交付申請をするにあたり、下記について同意します。

記

１　私の住民基本台帳を市が確認すること。

２　私の市税、国民健康保険税及び介護保険料の滞納状況を市が確認すること。