

様式第3号（第7条関係）

年　月　日

南部町長様

申請者　住所

氏名　　　　　　　印

生年月日　　年　月　日生

町税等納付状況確認同意書

私は、南部町農業委員会委員の推薦及び応募申請に伴い、私の町税等（町税・国民健康保険税・後期高齢者医療保険料・保育所保育料・上下水道使用料）の納付状況について、南部町が確認することに同意します。