

様式第4号（第3条、第5条関係）

納税状況の調査に係る同意書

年 月 日

美 作 市 長 様

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 昭和・平成 年 月 日

美作市不育治療支援事業助成金の交付を受けたいので、美作市不育治療支援事業助成金交付要綱第3条第1号「申請の日において、本市に住所を有し、対象者及びその世帯員に市税の滞納がないこと。」に該当することを証明するために、市税の納税状況について調査されることに同意します。