

年 月 日

茨城町長 宛

申請者
住 所
氏 名

町税等納付確認同意書

私は、茨城町空家等除却支援事業補助金交付要綱に基づく補助を受けたいので、町税等及び各種使用料等及び住民基本台帳の記録状況について町が調査閲覧することに同意します。