年 月 日

## 市税等納付状況調査同意書

加東市長 様

住 所氏 名

加東市防災ベッド等設置事業補助金を申請するに当たり、加東市税等の滞納はありません。また、加東市長が私の市税等納付状況の調査を行うことに同意します。