

様式第 2 号（第 6 条関係）

年 月 日

河 津 町 長 様

住 所

氏 名 ⑩

電 話

納 税 等 確 認 に 関 す る 同 意 書

私は、河津町住宅用太陽光発電システム設置費補助金の交付申請にあたり、私及び同居の家族に係る町税等（国民健康保険税及び介護保険料を含む。）の納付状況について確認を受けることに同意いたします。