様式第２号（第７条関係）

年　　月　　日

稲敷市長　　　　　　　　様

稲敷市外来水生植物等防除補助金申請に関する承諾書

　稲敷市外来水生植物等防除補助金の交付申請に当たり、私及び私の世帯員に関しての市税の未納状況について、市が調査・照会を行うことに同意します。

住　　所

氏　　名

生年月日

|  |  |
| --- | --- |
| 生年月日  世帯員氏名 | 生年月日  世帯員氏名 |
| 生年月日  世帯員氏名 | 生年月日  世帯員氏名 |
| 生年月日  世帯員氏名 | 生年月日  世帯員氏名 |