

年 月 日

## 同 意 書

(あて先) 八 戸 市 長

(申請者)

住 所 \_\_\_\_\_

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、2019 年度八戸市電動式家庭用生ごみ処理機購入費補助金の申請に当たり、次の税目について滞納がない旨証明するため、私の納税状況を確認することに同意します。

- 市県民税
- 固定資産税
- 軽自動車税
- 国民健康保険税