

(あて先) 八戸市長

(申請者) 住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____
(世帯構成員) 住 所 _____
氏 名 _____

同 意 書

私 (利用希望者に限っては世帯構成員全員) は、八戸市あんしん空き家流通促進事業補助金交付の申請にあたり、次の税目について滞納がない旨証明するため、私 (利用希望者に限っては世帯構成員全員) の納税状況を確認することに同意します。

- 市民税
- 固定資産税
- 軽自動車税
- 国民健康保険税