

令和 年 月 日

同 意 書

（あて先）八戸市長

申請者 住 所
氏 名

私は、令和7年度中心商店街空き店舗・空き床解消事業補助金の申請に当たり、次の税目について滞納がない旨を証明するため、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
- 国民健康保険税
- 軽自動車税
- 法人市民税