

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