

町税等に滞納がない旨の申告書

大鰐町長 殿

このたび、大鰐町骨髓移植ドナー支援事業補助金の申請するに当たり、私

_____は、大鰐町における町税等に滞納がありません。

なお、このことについて貴課において関係機関へ照会・確認することに同意します。

年 月 日

補助金申請者

住 所 _____

氏 名 _____ (印)