様式第２号（第４条関係）

町税等納付状況確認同意書

　　年　　月　　日

伯耆町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（名称及び代表者の氏名）

伯耆町オミクロン株影響対策応援金を申請するに当たり、伯耆町オミクロン株影響対策応援金交付要綱第２条に規定する町税等を完納していることの審査を行うため、私（法人（団体）を含む。）の町税等の納付状況について確認されることに、

|  |  |
| --- | --- |
| **同意します** | **同意しません** |
| 生年月日（　　　　年　　　月　　　日） | （証明書の添付が必要です） |

※　該当するものを○で囲んでください。

※　同意する場合は、納付状況の確認に際し、申請者を特定するために必要な情報となる「生年月日」（個人に限ります。）の記入をお願いします。

※　同意されない場合は、伯耆町において交付される「完納証明書」（申請日前30日以内に交付を受けたものに限ります。）を添付して申請してください（手数料が必要です。）。