

## 市税等納税状況確認同意書

八代市への生ごみ堆肥化容器等設置助成金交付申請に伴い、申請者の  
属する世帯全員の市税等の納税状況を確認されることに同意します。

令和 年 月 日

八 代 市 長

申 請 者 氏 名 \_\_\_\_\_

世 帯 主 住 所 八代市 \_\_\_\_\_

フリ ガナ  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 大正 昭和 平成 年 月 日生

※世帯全員の同意を得て、世帯主の方が代表して記入・捺印してください。

担当課記入欄

令和 年 月申請分	No.
-----------	-----