　　年　　月　　日

扶桑町長　殿

申請者

住所

氏名　　　　　　　　　　　印

連絡先　　　　－　　　　－

調　査　同　意　書

扶桑町合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第３条第２項に関する以下の事項について調査することを、同意します。

１　私の納付状況

1. 町県民税
2. 固定資産税及び都市計画税
3. 国民健康保険税
4. 後期高齢者保険料
5. 介護保険料

２　居住状況の確認