承　　諾　　書

令和　　年　　月　　日

　白子町長　　　　　　　　様

申請者　　住　　所　白子町

　　　　　氏　　名

　　　　　電話番号

　合併処理浄化槽設置整備事業補助金を受けるにあたり、白子町合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第２条第５項第５号の規定により、私にかかる町税納付状況を町役場納税担当課資料により、調査を行うことについて承諾します。