

様式第3号(第6条関係)

粕屋町長 様

## 同 意 書

年 月 日

粕屋町造血細胞移植後予防接種再接種費用助成事業実施要綱第2条第1項第3号に基づき、町民税に滞納がないことを調査することに同意します。

申請書 住所 粕屋町 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

調査事項 申請書において粕屋町の町民税に滞納が無い調査