年　　月　　日

下野市長　　　　　様

（申請者）住　所

氏　名　 　　　　　　　　　　㊞

　　　電話番号

公共料金納入状況確認同意書

下野市空き店舗活用事業奨励金の交付申請に伴い、公共料金等の納入状況について確認されることを承諾します。