

年 月 日

下野市長 様

(申請者) 住 所

氏 名 ⑩

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。