

年 月 日

下野市長 様

(申請者) 住 所

氏 名

Ⓜ

電話番号

市税及び公共料金納入状況確認同意書

下野市雇用奨励金の交付申請に伴い、市税及び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。