市税納付状況確認同意書

令和　　年　　月　　日

（宛先）佐倉市長

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

佐倉市商店街空き店舗等出店促進補助金の申請にあたり、市税の納付状況について調査確認されることに同意いたします。