様式第２号（第４条関係）

承諾書

　　　年　　　月　　　日

利根町長　佐々木　喜章　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

利根町茨城県パワーアップ融資信用保証料補助金の交付申請にあたり，下記の内容について，利根町役場　　　課職員が確認することを承諾します。

記

１．申請者の町民税，固定資産税，都市計画税，軽自動車税及び国民健康保険税の納付状況