

年 月 日

市民税の課税・納税及び住民登録の状況の確認に係る同意書

羽曳野市長 様

申請者住所 \_\_\_\_\_

申請者氏名 \_\_\_\_\_ 印

連絡先 \_\_\_\_\_

羽曳野市蜂の巣駆除費助成金の申請に当たり、私及び同居家族の市民税の課税・納税及び住民登録の状況について市長が確認することに同意します。

同意する同居家族一覧 ※自己による署名が必要です。

続柄	氏名 (フリガナ)	生年月日	年齢
	( )		
	( )		
	( )		
	( )		
	( )		