様式第2号（第4条関係）

市税等の納税状況調査に関する同意書

　都留市猫不妊・去勢手術費補助金の交付申請にあたり、私の市税等の納税状況について、調査することに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 月　　 日

都留市長　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日