

様式第2号（第6条関係）

町税等納入状況調査同意書

年 月 日

中川町長 様

（申請者）

住 所

氏 名

㊞

私は、中川町が中川町奨学金返還支援事業補助金の申込資格等の確認を行うにあたり、提出した書類の事項及び世帯の納税状況について調査することに同意します。